



Dirección de Administración y Finanzas
AREA MUNICIPAL

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 emitido con fecha 17 de agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración Y Finanzas, pagara a Don : **MAGALY OYARCE RIVERA** Rut 0. [REDACTED]
 La cantidad de \$: **30,000** TREINTA MIL PESOS
 Por concepto de : **AYUDA EN DINERO**
 Fecha de Pago : **17/02/2010**

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	364	8/02/2010	30,000

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-24-01-007-001-000	AYUDAS SOCIAL EN DINEROS		30,000
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	30,000	
215-24-01-007-001-000	AYUDAS SOCIAL EN DINEROS	30,000	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		30,000
Sumas Iguales		60,000	60,000

REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-001-000		
Presupuesto Vigente	15,000,000		
Total Comprometido	731,800		
Saldo x Comprometer	14,268,200		

SECRETARÍA MUNICIPAL PUCÓN
 SECRETARÍA MUNICIPAL
 DIRECCIÓN DE CONTROL PUCÓN
 AL CALDE (SUB)
 Direc. de Adm. y Finanzas PUCÓN
 DIREC. DE ADM. Y FINANZAS





Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 364

PUCON, 08 FEB 2010

V I S T O S :

1. Lo que dispone el **REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCON**, aprobado por Decreto Exento N° 311 del 02.02.2006.-

2.- El Decreto Exento N° 2083 de fecha 25 de Noviembre de 2009, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2010.-

3.- El Decreto Exento N° 1405, de fecha 17 de Agosto del 2009, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Marcelo Concha Villagra.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a), MAGALY OYARCE RIVERA.-**

5.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1, de 2006, Interior.-

D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a) MAGALY OYARCE RIVERA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en GRAL. URRUTIA N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: \$ 30.000 (TREINTA MIL PESOS).-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **215.24.01.07.001** "Asistencia Social a Personas Naturales".-

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE. —
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"**



**MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (SUB)**



**MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

MCV/MRA/GELL/NDS/CCF/ahv.-

DISTRIBUCION:

- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA
- ARCHIVO DIDECO.

CONTROL

831
565

N° 30.000

505
15.445

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2183
02 de Febrero de 2010

Identificación Solicitante

Nombre : MAGALY ISABEL OYARCE RIVERA
R.U.T. : [REDACTED]
Fecha Nacimiento : [REDACTED]
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : GENERAL URRUTIA [REDACTED], Población CENTRAL, Unidad Vecinal 003

Ficha de Protección Social

Folio Enc. [REDACTED]

Situación Económica

Total Ingresos \$ [REDACTED]
Ingresos Per Capita \$ [REDACTED]

Composición Grupo Familiar

Total Miembros Familia [REDACTED]
Numero de Adultos [REDACTED]
Numero de Menores [REDACTED]

Vivienda

Tipo :
Tenencia :



magaly oyarce
MAGALY ISABEL OYARCE RIVERA
SOLICITANTE

[Signature]
CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL