



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 501
Pucón, 23/02/2010

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 : GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO Rut 009802763-7
 La cantidad de \$: 97,120 NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS
 Por concepto de : MEDICAMENTOS Y OTROS AYUDAS SOCIALES
 Fecha de Pago : 23/02/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	2887	29/12/2009	97,120

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS		97,120
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	97,120	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	97,120	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		97,120
Sumas Iguales		194,240	194,240

REFRENDACION



Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente	10,000,000		
Total Comprometido	466,772		
Saldo Comprometido	9,533,228		



37150



JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA

Farmacia y Perfumería "FARMACIA DERIVAL"

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA
 Sucursal: Farmacia "RELMU"
 Fresia 354 - PUCON

RUT: 9.802.763-7

FACTURA

Nº 002887

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.L.L. VILLARRICA

FECHA 29 DE Diciembre DE 2009
 SEÑOR (ES) Municipalidad de Pucón
 DIRECCION Av. Sold. Hijos N° 483 COMUNA Pucón
 CIUDAD Pucón R.U.T. 69.191.600-6 FONO _____
 GIRO Servicios Publicos
 GUIA DE DESPACHO Nº _____ COND. DE PAGO Crédito

POR LO SIGUIENTE a: **JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA** DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	<u>Según juicio N° 5348</u>		<u>97.120</u>
SON <u>Noventa y siete mil ciento veinte pesos</u>		VALOR NETO \$	<u>81.613</u>
Nombre: <u>Jeanette MORA</u> R.U.T.: _____		% IVA \$	<u>15.507</u>
Fecha: <u>30/12/2008</u> Recinto: <u>MUNICIPALIDAD</u> Firma: <u>[Firma]</u>		TOTAL \$	<u>97.120</u>

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA • RUT: 77.908.830 - 8 • Manuel A. Matta 807 • Fono/Fax 411324 • VILLARRICA

ORIGINAL CLIENTE

-cont

**JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ
SEPULVEDA**

**Farmacia y Perfumería
"FARMACIA DERIVAL"**
C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA
Sucursal: Farmacia "RELMU".
Fresia 354 - PUCON

**RUT: 9.802.763-7
GUIA DE DESPACHO**

Nº 005348

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009.
S.L.L. VILLARRICA

Pucón 18 de Diciembre de 2009

Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 69.181.600-6
 Dirección: Al Bodo o' Hicóns N° 483 Ciudad Pucón
 Giro Servicio Público Comuna Pucón
 Factura Nº _____ Cond. de Pago Credito Fono 283017

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
02	Leche Nestlé 1900gr	9980	19.960
01	Articulal Duo Forte x 80	22.890	22.890
01	" " x 60 capsulas	13.590	13.590
01	Bunabo-Uxau infantil x 30 capsulas	40.980	40.980
Seguimorden N° 2299-2301-2302 2303-2300			
/			\$ 97.120

RECIBO CONFORME

Fecha: _____ / _____ / _____ Recinto: _____

Nombre: DINA PAINEQUIR R.U.T.: _____ Firma: Dina Painequir

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.

ORIGINAL CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6
 Giro: Servicio Público
 Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085
 Dirección de Administración y Finanzas

ORDEN DE COMPRA

N° 2009-00002299

OBLIGACION Nro 2299

Pucón, 17 de Diciembre de 2009

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 DIRECCION FRESIA 354
 FONONO 441204

R.U.T. N° 009802763-7
 CIUDAD PUCON
 FAX 441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00135	1.00	CAJAS	BRONCHO VAXON \$ 40.980.-	40,980.000	40,980
				SUB-TOTAL	34,437
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	34,437
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	6,543.03
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002367				TOTAL	40,980
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. EDITH EPULEF LOYOLA, DECRETO N 2199, DEL 14/12/20					

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS 757 - FONONO 45-220489 - LOS ANGELES

Municipalidad de Pucón
 Direc. de Adm. y Finanzas
 [Signature]

DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 40,980

Municipalidad de Pucón
 ADMINISTRACION
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 [Signature]

Pucón
 Municipalidad de Pucón

Municipalidad de Pucón
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N° 979
 DEVENGADO N° 673
 DECRETO N°



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2199

PUCÓN, 14 DIC 2009

V I S T O S :

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

2.- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) EDITH EPULEF LOYOLA**.

4.- 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), EDITH EPULEF LOYOLA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en **PALGUIN BAJO**, de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 MEDICAMENTO (Broncovaxon)**.-

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



[Signature]
GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



[Signature]
MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

[Signature]
MCV/GMP/NDS/CFE/cms
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401007002 - \$ 18207000
 TOTAL AUTORIZADO
 MONTO ACUMULADO
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 12505020
 SALDO POR COMPROM. \$ 701980

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 6343
16 de Noviembre de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : EDITH ALEJANDR EPULEF LOYOLA
R.U.T. : ██████████
Fecha Nacimiento : ██████████
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : PALGUIN BAJO 0, Población PALGUIN BAJO, Unidad Vecinal 017



Edith J.

EDITH ALEJANDR EPULEF LOYOLA
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6

Giro: Servicio Público

Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón

Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085

Dirección de Administración y Finanzas

ORDEN DE COMPRA

N°

2009-00002301

OBLIGACION Nro 2301

Pucón, 17 de Diciembre de 2009

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
FRESIA 354
441204

R.U.T. N°
CIUDAD
FAX

009802763-7
PUCON
441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00336	1.00	UNIDADES	ARTRIDOL CAPSULAS, \$ 13.590.-	13,590.000	13,590
				SUB-TOTAL	11,420
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	11,420
SOLICITADO POR SOLICITUD DE PEDIDO N° SOCIAL 00002366 DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. AURORA REYES GODOY, DECRETO N° 2209, DEL 14/12/20				19 %	2,169.83
				TOTAL	13,590

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 76.443.840-6 - BILNES 757 - FONOT. 41-170489 - LOS ANGELES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 13,590





Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2209

PUCON, 14 DIC 2008

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° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) AURORA REYES GODOY.**

4.- 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), AURORA REYES GODOY, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en LOS NEVADOS de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 ARTRIDOL DUO X 30 CAPSULAS.-**

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

MCV/GMP/NDS/CFF/cms

DISTRIBUCION:

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

CONTROL








ITEM 2401007002
 TOTAL AUTORIZADO \$18.207.000
 MONTO ACUMULADO
 INCLUIDO PRE. DECRETOS \$1.750.502,00
 SALDO POR CONFIRM. \$ 701.980

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

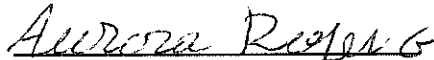
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2384
20 de Noviembre de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : AURORA ESTER REYES GODOY
R.U.T. : 
Fecha Nacimiento : 
Estado Civil : 
Actividad : 
Ingresos : 
Previsión : 
Domicilio : 




AURORA ESTER REYES GODOY
SOLICITANTE


NANCY DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6
 Giro: Servicio Público
 Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085
 Dirección de Administración y Finanzas*

ORDEN DE COMPRA

N° 2009-00002302

OBLIGACION Nro 2302

Pucón, 17 de Diciembre de 2009

R.U.T. N° 009802763-7
 CIUDAD PUCON
 FAX 441707

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 DIRECCION FRESIA 354
 FONONO 441204

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00336	1.00	UNIDADES	ARTRIDOL DUO FORTE SACHETS, \$ 22.590.-	22,590.000	22,590
				SUB-TOTAL	18,983
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	18,983
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	3,606.81
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002364				TOTAL	22,590
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. PATRICIA ALARCON ZAPATA, DECRETO N° 2210, DEL 14/					

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS 757 - FON. - X. 43-320489 - LOS ANGELES

DIRECC.ADM. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 22,590

Pucon
 Municipalidad de Pucón



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2009-00002364

W3

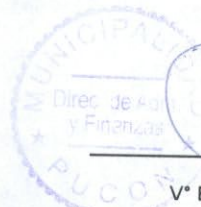
NUMERO INTERNO : 0126
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO LLANQUILEO, DIDECO

FECHA : 15/12/2009
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	FA00336	1.000	UNIDADES	ARTRIDOL	DUO FORTE SACHETS, \$ 22.590.-

JUSTIFICACIÓN :
 AYUDA SOCIAL SRA. PATRICIA ALARCON ZAPATA, DECRETO N° 2210, DEL 14/12/2009


 MUNICIPALIDAD
 DIRECCION DE
 DESARROLLO
 COMUNITARIO
 PUCÓN
 V° B° Jefe Departamento


 MUNICIPALIDAD
 Direc. de Adm.
 y Finanzas
 PUCÓN
 V° B° Jefe Finanzas

2401.007002.

1/1/1.



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2210

PUCÓN, 14 DIC 2009

V I S T O S :

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

2.- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) PATRICIA ALARCON ZAPATA**.

4.- 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), PATRICIA ALARCON ZAPATA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en LA TURBINA de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: 01 ARTRIDOL DUO FORTE SACHETS.

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

MCV/GMP/NDS/CFF/cms

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401.007.002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 18207000
 MONTO ACUITADO \$ 17505000
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 7019000
 SALDO POR COMPROM. \$ 7019000

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

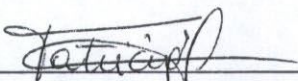
SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL


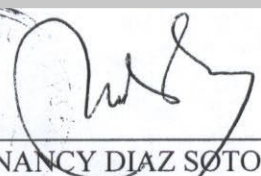
Ficha Familiar 4954
16 de Noviembre de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : PATRICIA ANDREA ALARCON ZAPATA
R.U.T. : [REDACTED]
Fecha Nacimiento : [REDACTED]
Estado Civil : [REDACTED]
Actividad : [REDACTED] OPIA
Ingresos : [REDACTED]
Previsión : [REDACTED]
Domicilio : [REDACTED]




PATRICIA ANDREA ALARCON ZAPATA
SOLICITANTE



NANCY DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6
 Giro: Servicio Público
 Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085
 Dirección de Administración y Finanzas

ORDEN DE COMPRA

N° 2009-00002303

OBLIGACION Nro 2303

Pucón, 17 de Diciembre de 2009

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 DIRECCION FRESIA 354
 FONOS 441204

R.U.T. N° 009802763-7
 CIUDAD PUCÓN
 FAX 441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00047	1.00	TARROS	LECHE NAN 1 KILO, \$ 9.980.-	9,980.000	9,980
				SUB-TOTAL	8,387
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	8,387
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	1,593.45
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002368					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. MARIA MUÑOZ HUAIQUIFIL, DECRETO N° 2206, DEL 14/1				TOTAL	9,980

FORMULARIO L.T.D.A. - R.U.T.: 78.447.840-6 - BUENOS 757 - FONOS: 441-320489 - LOS ANGELES

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 Direc. de Adm. y Finanzas


MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 ADMINISTRACION


DIRECC.ADM. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 9,980





Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2206

PUCÓN, 14 DIC 2009

V I S T O S :

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

2.- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) MARIA MUÑOZ HUAIQUIFIL**.

4.- 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), MARIA MUÑOZ HUAIQUIFIL, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en QUELHUE de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 TARRO DE NAN DE 1 KG.-**

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

GLADIELES MATUS PANGUILLEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

MCV/GMP/NDS/CFF/cms
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401.007002
TOTAL AUTORIZADO \$ 1800000
MONTO ACUMULADO
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 1705000
SALDO POR COMPROM \$ 701390

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

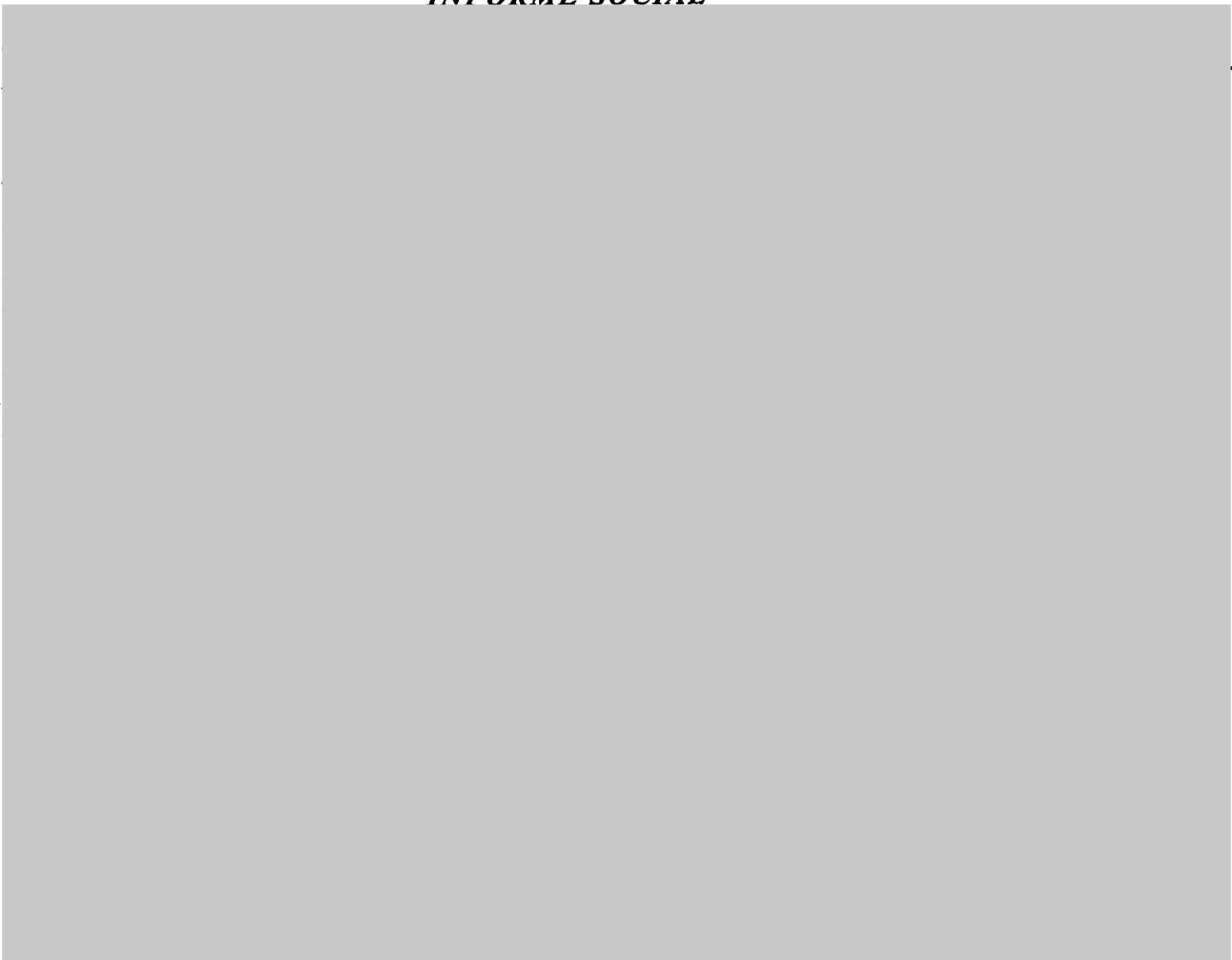


Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 18.11.08.
Nombre del Solicitante: MARÍA ANTONIA MUÑOZ HUAIQUIFIC
Cedula de Identidad: [REDACTED] Fecha de Nac.: [REDACTED]
Estado Civil: SOLTERA Pareja: [REDACTED]
Actividad: DUEÑA DE CASA Domicilio QUELHUE
Petición Mutero NAN x 1 Kg.

FIRMA: * [Handwritten Signature]

INFORME SOCIAL




Firma del Profesional



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6
 Giro: Servicio Público
 Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085
 Dirección de Administración y Finanzas

ORDEN DE COMPRA

N° 2009-00002300

OBLIGACION Nro 2300

Pucón, 17 de Diciembre de 2009

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 DIRECCION FRESIA 354
 FONONO 441204

R.U.T. N° 009802763-7
 CIUDAD PUCON
 FAX 441707

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00047	1,00	TARROS	LECHE NAN \$ 9.980.-	9,980.000	9,980
				SUB-TOTAL	8,387
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	8,387
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	1,593.45
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002363					
DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. MARIA MUÑOZ HUAIQUIFIL, DECRETO N° 2186, DEL 14/1				TOTAL	9,980

FORMULARIO LIDA - R.U.T.: 78.442.840-6 - BUENOS AIRES 1977 - FONOS: FAX 43-220489 - LOS ANGELES

Direc. de Adm. y Finanzas
 PUCON

DIRECC.ADM. Y FINANZAS

MUNICIPALIDAD ADMINISTRACION PUCON

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 9,980

Pucon
 Gobierno del Sur de Chile



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2186

PUCÓN, 18 DIC 2009

V I S T O S :

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

2.- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) MARIA MUÑOZ HUAQUIFIL.-**

4.- 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) MARIA MUÑOZ HUAQUIFIL C.I.** domiciliado en QUELHUE de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 TARRO DE NAN.-**

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Gladiela Matus Panguilef
GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

MCV/GMP/NDS/CFF/cms.-



Marcelo Concha Villagra
MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 24 01 00 7002
 TOTAL MONTADO \$ 18207000
 SALDO POR CONTRIB. \$ 17505020
 \$ 3019800

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 3783
03 de Diciembre de 2009

Identificacion Solicitante

Nombre : MARIA ANTONIA MUNOZ HUAIQUIFIL
R.U.T. : [REDACTED]
Fecha Nacimiento : [REDACTED]
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : [REDACTED]
Previsión :
Domicilio : [REDACTED]


Ficha de Proteccion Social

Folio Enc. [REDACTED]





MARIA ANTONIA MUNOZ HUAIQUIFIL
SOLICITANTE



NANCY DIAZ SOTO
ASISTENTE SOCIAL

TOTAL INGRESOS \$ 18202.000
INGRESOS POR CUENTA PROPIA \$ 17505.020
SALDO POR CUENTA PROPIA \$ 301.980
FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE