

**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 : LILIAN M. FONSECA BARRA Rut 0 [REDACTED]
La cantidad de \$: 90,000 NOVENTA MIL PESOS
Por concepto de : HONORARIOS MES DE DICIEMBRE DE 2010 OPD PUCON
Fecha de Pago : 21/12/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	107	17/12/2010	90,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-04-004-000-000	PRESTACION DE SERVICIOS COMUNITARIOS		90,000
531-04-00-000-000-000	Otros Gastos en Personal	90,000	
215-21-04-004-000-000	PRESTACION DE SERVICIOS COMUNITARIOS	90,000	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		81,000
214-11-03-000-000-000	10 % RETENCIONES DE IMPUESTO		9,000
Sumas Iguales		180,000	180,000

REFRENDACION

Cuenta	215-21-04-004-000-000		
Presupuesto Vigente	234,624,000		
Total Comprometido	195,487,219		
Saldo x Comprometer	39,136,781		

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

Pucón
centro del SUR de CHILE

41283

LILIAN MARIA FONSECA BARRA

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 107

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
VARIANTE INTERNACIONAL [REDACTED] Villa/Pob.
LOS ROBLES, PUCON

Fecha: 17 de Diciembre de 2010

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON
Domicilio: OHIGGINS 483, PUCON

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

HONORARIOS MES DE DICIEMBRE	90.000
Total Honorarios \$:	90.000
10% Impto. Retenido:	9.000
Total:	81.000

Fecha / Hora Emisión: 17/12/2010 09:49



1158790000107D41EE2E

Res. Ex. N°83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

Lilian F

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

01201012170945

Emitir nueva boleta

Emitir boleta con prellenado

[Handwritten signature]

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N°
 DEVENGADO N° 6841
 DECRETO N°

[Handwritten signature]
MUNICIPALIDAD
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
PUCON



Municipalidad de Pucón

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

CERTIFICADO N°

La Directora Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Pucón, informa sobre el trabajo realizado por don(a) **LILIAN MARIA FONSECA BARRA, R.U.T.** [REDACTED], Quien se desempeña como Contadora en el programa Oficina de Protección de Derechos OPD Pucón.

Durante el mes de Diciembre, se da cumplimiento satisfactoriamente al contrato a honorarios de fecha 01/10/2010, aprobado por Decreto Exento N° 2263 de fecha 25/10/2010.

Se extiende el presente certificado para ser presentado al Departamento de Administración y Finanzas de la Municipalidad de Pucón, para proceder a la cancelación del mes antes señalado.


**DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**

Pucón, Diciembre de 2010.



Municipalidad de Pucón

DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

INFORME DE ACTIVIDADES

LILIAN MARIA FONSECA BARRA, Contadora Oficina de Protección de Derechos OPD Pucón de la Municipalidad de Pucón informa sobre las actividades realizadas durante el mes de Diciembre del presente año:

- * Digitación y Despacho de Rendición de Ingresos y Gastos Oficina Protección de Derechos OPD Pucón mes de Noviembre en Página websenainfo.cl
- * Envío de Rendición de Ingresos y Gastos mes de Noviembre al Servicio Nacional de Menores, Temuco.
- * Rendición de Gastos Operacionales Aporte Municipal Oficina de Protección de Derechos mes de Noviembre.
- * Revisión Respaldo Rendición Mensual de Gastos Menores en conjunto con la Coordinadora de Oficina OPD Pucón.
- * Actualización Flujo de Caja.
- * Apoyo a consultas, trámites y necesidades de la Oficina de Protección requeridas por el Equipo Técnico de la Oficina.



Evelyn
EVELYN MARDONES PAZ

NOMBRE Y FIRMA ENC. PROGRAMA

Lilian M. Fonseca Barra

LILIAN M. FONSECA BARRA

NOMBRE Y FIRMA EJECUTOR DE ACTIVIDAD