

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
La cantidad de \$
Por concepto de

: GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO Rut 009802763-7
: 410,110 CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTO DIEZ PESOS
: DECRETO N° 2096, DEL 27/09/2010, BOTIQUIN PREVENTIVO CONACE-
PREVIENE AYUDA SOCIAL SRA. MARIA JOSE MATAMALA SAEZ, DECRETO
N° 1116, DEL 30/09/2010 AYUDA SOCIAL SRA. ROSA AGUIRRE NAVARRETE
AYUDA SOCIAL SRA. MIRMA EDITH CASTILLO SANDOVAL, DECRETO N°
1839, DEL 01/09/2010 AYUDA SOCIAL SRA. AÑA OLGA AEDO HUAQUIFIL,
DECRETO N° 1830, DEL 01/09/2010 AYUDA SOCIAL SR. GERMAIN CANDIA
VASQUEZ, AYUDA SOCIAL SRA. ADELINA CID GODOY, DECRETO N° 2255,
DEL 22/10/2010
: 29/12/2010

Fecha de Pago

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|-----------|--------|------------|----------|
| FACTURA | 3226 | 31/10/2010 | 410,110 |

Anótese comuníquese y Archívese.

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

| CÓDIGO CUENTA | DETALLE | DEBE | HABER |
|-----------------------|---|---------|---------|
| 215-22-04-004-000-000 | Productos Farmacéuticos | | 39,910 |
| 215-24-01-007-002-000 | AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS | | 370,200 |
| 532-04-00-000-000-000 | Materiales de Uso o Consumo | 39,910 | |
| 01-00-000-000-000 | Transferencias Corrientes al Sector Privado | 370,200 | |
| 215-22-04-004-000-000 | Productos Farmacéuticos | 39,910 | |
| 215-24-01-007-002-000 | AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS | 370,200 | |
| 111-02-01-000-000-000 | BANCO MUNICIPAL | | 410,110 |
| Sumas Iguales | | 820,220 | 820,220 |

REFRENDACION

| Cuenta | 215-22-04-004-000-000 | 215-24-01-007-002-000 | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|--|--|
| Presupuesto Vigente | 540,000 | 17,750,000 | | |
| Total Comprometido | 39,910 | 17,807,433 | | |
| Saldo x Comprometer | 500,090 | -57,433 | | |

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

ch. 41499
30/12/2010

JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ SEPULVEDA
Farmacia y Perfumería
"FARMACIA DERIVAL"
 C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA
 Sucursal: Farmacia "RELMU"
 Fresia 354 - PUCON

Socio

RUT: 9.802.763-7

FACTURA

Nº 003226

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011
S.I.L. VILLARRICA

FECHA 31 DE Octubre DE 2010
 SEÑOR (ES) Municipalidad de Pucón
 DIRECCION Al. Bdo O'Higgins N° 483 COMUNA Pucón
 CIUDAD Pucón R.U.T. 69.191.600-6 FONO _____
 GIRO Servicio Publico
 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>Sergu GUITAS N° 5559 - 5561</u> | | <u>410.110</u> |
| | <u>5565 - 5566</u> | | |
| | <u>5567 - 5571</u> | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>I. MUNICIPALIDAD DE PUCON DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS OBLIGADO N° _____ DEVENGADO N° <u>7141</u> DECRETO N° _____</p> </div> | | <p>I. MUNICIPALIDAD PUCON Nº DE REGISTRO <u>6614</u> FECHA ENTRADA <u>30/11/2010</u> FECHA SALIDA _____ DEPTO.: _____</p> | |
| SON | <u>Cuadros ciletos Diez mil, ciento diez</u> | | |
| Nombre: | <u>Ana Wambuenav</u> | R.U.T.: _____ | VALOR NETO \$ <u>344.630</u> |
| Fecha: | Recinto: | Firma: <u>[Firma]</u> | % IVA \$ <u>65.480</u> |
| <p>"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)."</p> | | | TOTAL \$ <u>410.110</u> |

ORIGINAL CLIENTE



Municipalidad de Pucón

ACTA DE RECEPCION Y / O ENTREGA DE MATERIALES

Mediante el presente documento se reciben los bienes y/o servicios adquiridos por la MUNICIPALIDAD DE PUCÓN, según detalle que se indica:

I. DESCRIPCION

| CANTIDAD | DENOMINACION | DESCRIPCION |
|----------|--------------|------------------------------|
| 01 | Paquetes | Pañales Desechables Talla G |
| 01 | Paquetes | Pañales Desechables Talla G |
| 02 | Unidad | Algodón |
| 02 | Unidad | Alcohol |
| 02 | Unidad | Gasas Chicas |
| 01 | Paquete | Tela Adhesiva |
| 01 | Unidad | Parche Curita |
| 02 | Unidad | Bloqueadores |
| 02 | Unidad | Povidona Yodada |
| 03 | Cajas | Diclofenaco |
| 03 | Cajas | Paracetamol |
| 04 | Cajas | Ibuprofeno |
| 02 | Unidad | Vendas Elásticas |
| 01 | Unidad | Botiquín |
| 04 | Paquetes | Pañales Affective Grande x 8 |
| 01 | Unidad | Jabón Líquido |
| 01 | Unidad | Shampoo 20 Ml. |
| 01 | Unidad | Algodón 250 Grs. |
| 01 | Unidad | Pasta Dental |
| 01 | Unidad | Cepillo Dental |
| 01 | Unidad | Desodorante |
| 01 | Unidad | Cotonitos x 200 |
| 01 | Unidad | Prestobarba |
| 01 | Unidad | Talco |
| 01 | Unidad | Talco para Pies |
| 01 | Unidad | Dinaflex Duo Forte x 30 |
| 01 | Unidad | Darmas |
| 01 | Unidad | Calcimax D3 400 x 60 |
| 01 | Unidad | Neurum 25 Mg. |
| 01 | Unidad | Exforge 5/320 x 28 |
| 01 | Unidad | Dilatren 25 Mg. |
| 01 | Unidad | Platsul - A |
| 01 | Unidad | Celulase Crema. |
| 01 | Unidad | Eutirox 100 x 100 |
| 01 | Unidad | Omeprazol 20 Mg. x 60 |
| 01 | Unidad | Idon 10 Mg. x 30 |
| 01 | Unidad | Blox - D |
| 01 | Unidad | Ecotren 325 Mg. x 100 |
| 01 | Unidad | Lipox 40 Mg. x 30 |
| 03 | Unidad | Losartan 50 Mg. x 30 |
| 03 | Unidad | Metformona 850 Mg. x 60 |
| 03 | Unidad | Aspirina 100 Mg. x 100 |
| 03 | Unidad | Enalapril 10 Mg. |
| 03 | Unidad | Furosemida 40 Mg. |

| | | |
|----|--------|--------------|
| 02 | Unidad | Dagotil |
| 01 | Unidad | Darmas |
| 01 | Unidad | Elcal-D x 60 |

II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION

| FECHA | HORA | DIRECCION |
|------------|-------|--------------------------------|
| 31/10/2010 | 11:00 | Avda. L. Bdo. O'Higgins N° 483 |
| | | |

III. DESTINO Y USO

| DESTINO | USO |
|---|--------------------|
| Ayuda Social Sra. María José Matamala, Decreto N° 1116, del 30/09/2010 | Tratamiento Médico |
| Ayuda Social Sra. Rosa Aguirre Navarrete, Decreto N° 2203, del 14/10/2010 | Tratamiento Médico |
| Ayuda Social Sra. Mirna Castillo Sandoval, Decreto N° 1839, del 24/09/2010 | Tratamiento Médico |
| Ayuda Social Sr. Germaín Candia Sandoval, del 1879, 06/09/2010 | Tratamiento Médico |
| Ayuda Social Sra. Adelina Cid Godoy, Decreto N° 2255, del 22/10/2010 | Tratamiento Médico |
| Ayuda Social Sra. Jacqueline Ibacache Carrasco, Decreto N° 2258, del 22/10/2010 | Tratamiento Médico |

IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

| TIPO DE DOCUMENTO | FECHA | PROVEEDOR | MONTO \$ |
|--------------------|------------|-----------------------|--------------|
| Factura N° .003226 | 31/10/2010 | Jorge Gómez Sepúlveda | \$ 410.110.- |

IV. OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

PUCÓN, 10 de Diciembre del 2010.-

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 005561

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011

S.L.L. VILLARRICA

Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 68191.600-6
 Dirección: Av. Bolo Higgins 483 Ciudad Pucón
 Giro Servicio Público Comuna Pucón
 Factura N° Cond. de Pago crédito Fono

| CANTIDAD | DETALLE | P. UNITARIO | TOTAL |
|----------|----------------------|-------------|--------------|
| 2 | Algodón | 590 | 1180 |
| 2 | Alcohol | 590 | 1180 |
| 2 | Japas únicas | 490 | 980 |
| 1 | Faja adhesiva | 3450 | 3450 |
| 1 | Varche curites | 2490 | 2490 |
| 2 | Bloque colores | 9890 | 19780 |
| 2 | Solimolona yodada | 990 | 1980 |
| 3 | Diclojenaco | 290 | 870 |
| 3 | Panreton ml 500 x 16 | 390 | 1170 |
| 4 | Ibruprens | 490 | 1960 |
| 2 | Venda elasticas | 1190 | 2380 |
| 1 | Botiquin | 2490 | 2490 |
| | | | 39910 |

HA SIDO RECIBIDO:

Fecha Recinto:
 Nombre: Alejandro Saizuma R.U.T.:

"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)."

Firma

ORIGINAL CLIENTE



Municipalidad de Pucón

ACTA DE RECEPCION Y / O ENTREGA DE MATERIALES

Mediante el presente documento se reciben los bienes y/o servicios adquiridos por la MUNICIPALIDAD DE PUCÓN, según detalle que se indica:

I. DESCRIPCION

| CANTIDAD | DENOMINACION | DESCRIPCION |
|----------|--------------|-------------------|
| 2 | Und | Algodón |
| 2 | Und | Alcohol |
| 2 | Und | Gasas chicas |
| 1 | Pqte. | Tela adhesiva |
| 1 | Pqte. | Parche curitas |
| 2 | Und | Bloqueadores |
| 2 | und | Polividona yodada |
| 3 | Cj. | Diclofenaco |
| 3 | cj | Paracetamol |
| 4 | Cj. | Ibuprofeno |
| 2 | und | Vendas elásticas |
| 1 | und | Botiquín |

II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION

| FECHA | HORA | DIRECCION |
|------------|-------|---------------------|
| 14/10/2010 | 17:00 | Fresia n° 354 Pucón |

III. DESTINO Y USO

| DESTINO | USO |
|---------------------------------------|--|
| Oficinas del programa CONACE PREVIENE | Emergencias básicas en contextos de salud general. |

IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO

| TIPO DE DOCUMENTO | FECHA | PROVEEDOR | MONTO \$ |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------|
| Guia de despacho 5561 (Factura 3226) | 14/10/2010 (31/10/2010) | Jorge Francisco del transito Gomez Sepúlveda | \$ 39.910 |

IV. OBSERVACIONES

| |
|--|
| DCTO. EXENTO N° 2096, 27/09/2010, Programa "Botiquín Preventivo" CONACE PREVIENE" |
|--|



HELLEYITH VERA ABURTO
COORDINADORA PROGRAMA CONACE PREVIENE
RECIBE

PUCÓN, 07 de Diciembre de 2010.-



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° 2010-00001963

OBLIGACION Nro 5807

Pucón, 04 de Octubre de 2010 .-

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 DIRECCION FRESIA 354
 FONO 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 |
|---|----------|---------------|--------------------------------------|------------------|---------------|
| FA00105 | 2.00 | UNIDADES | ALGODON | 590.000 | 1,180 |
| FA00008 | 2.00 | UNIDADES | ALCOHOL | 590.000 | 1,180 |
| FA00567 | 2.00 | UNIDADES | GASAS CHICA | 490.000 | 980 |
| FA00189 | 1.00 | UNIDADES | TELA ADHESIVA | 3,450.000 | 3,450 |
| FA00068 | 1.00 | UNIDADES | PARCHE CURITA | 2,490.000 | 2,490 |
| FA00646 | 2.00 | UNIDADES | BLOQUEADOR SOLAR | 9,890.000 | 19,780 |
| FA00067 | 2.00 | UNIDADES | POVIDONA YODADA | 990.001 | 1,980 |
| FA00191 | 3.00 | UNIDADES | DICLOFENACO | 290.000 | 870 |
| FA00087 | 3.00 | CAJAS | PARACETAMOL 500 MG. X 16 COMPRIMIDOS | 390.000 | 1,170 |
| FA00386 | 4.00 | UNIDADES | IBUPROFENO | 490.000 | 1,960 |
| AD00071 | 2.00 | UNIDADES | VENDAS ELASTICAS | 1,190.000 | 2,380 |
| RV00027 | 1.00 | UNIDADES | BOTIQUIN | 2,490.000 | 2,490 |
| | | | | SUB-TOTAL | 33,538 |
| | | | | RECARGO | 0 |
| | | | | SUB-TOTAL | 0 |
| | | | | DESCUENTO | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | SUB-TOTAL | 33,538 |
| SOLICITADO POR SOCIAL | | | | 19 % | 6,372.18 |
| SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002121 | | | | | |
| DESTINADO A DECRETO N° 2096, DEL 27/09/2010, BOTIQUIN PREVENTIVO CONACE- PREV | | | | TOTAL | 39,910 |

FORMILAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS 757 - FONOS: 41-520189 - LOS ANGELES

MUNICIPALIDAD
 DIRECCION DE
 ADM. Y
 FINANZAS
 DIRECC. ADM. Y FINANZAS
 PUCON

MUNICIPALIDAD
 ADMINISTRACION
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000 39,910



CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 413 - SCD

DECRETO EXENTO N° 2096
PUCÓN, 27 SET. 2010

V I S T O S:

1.- El Decreto Exento Nro. 2083 de fecha 25 de noviembre de 2009, que Aprueba el Presupuesto para el año 2010, donde se incluye la Cuenta Área de Gestión 4 "Programa Sociales".

2.- El Decreto Exento Nro. 461 de fecha 22 de febrero de 2010, que aprueba el Convenio de Colaboración Financiera para la Implementación del Programa "CONACE PREVIENE en la comuna" entre el Ministerio del Interior y la Municipalidad de Pucón.

Preventivo CONACE PREVIENE"

3.-El Programa denominado "**Botiquín**

"Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto Refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el D.F.L N°1, de 2006, interior.

5.- El decreto exento N° 1315 de fecha 05 de Julio de 2010, que delega la función de firmar por orden "Orden de la Sra. Alcaldesa", al administrador Municipal, Sr. Ricardo Romo Enrione.

CONSIDERANDO:

1.- La importancia de contar con elementos de seguridad básica en un espacio laboral y ejecutor de acciones que requieren un desplazamiento constante.

DECRETO:

1.- **APRUEBASE**, El Programa denominado

"Botiquín Preventivo CONACE PREVIENE"

2.- **IMPUTESE**, el gasto a la cuenta Área Gestión 4

"Programas Sociales CONACE PREVIENE "por un monto de \$39.910.- (Treinta y nueve mil novecientos diez pesos)

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.-

POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA.



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

RICARDO ROMO ENRIONE
ADMINISTRADOR

V° B° CONTROL

RRE/GMP/GHLL/hva

DISTRIBUCION:

- Oficina de Partes
- Direc. Adm. y Finanzas
- Dirección de Control
- Direc. Desar. Comunitario
- CONACE Previene.-



Municipalidad de Pucón

Dirección Desarrollo Comunitario
PROGRAMA CONACE PREVIENE

PROGRAMA

BOTIQUIN PREVENTIVO CONACE PREVIENE

ACTIVIDAD: Adquisición de elementos preventivos de accidentes y eventos relacionados con el cuidado de la salud tanto para los funcionarios que laboran en el programa comunal, como así también para auxiliar situaciones ocurridas con ocasión de la ejecución de alguna actividad realizada por el mismo.

FUNDAMENTACION Debe existir siempre una conciencia de precaución frente a posibles accidentes en el desarrollo de las funciones propias del programa; es fundamental la precaución del cuidado tanto de los participantes de la acción como de los responsables del cumplimiento de la misma. Es el espíritu preventivo el que es incorporado en todos los ámbito de intervención de la unidad local.

OBJETIVO

Adquirir productos farmacéuticos para la atención de accidentes leves en el marco del desarrollo de las actividades del programa comunal.

REQUERIMIENTOS

| Cantidad | Producto | P. Unitario | Total |
|----------|-----------------------------------|-------------|-------|
| 1 | Botiquín | 2490 | 2490 |
| 2 | Pqte. Algodón | 590 | 1180 |
| 2 | Alcohol Curaciones | 590 | 1180 |
| 2 | Gasa | 490 | 980 |
| 1 | Tela Adhesiva | 3450 | 3450 |
| 1 | Pqte. De Parche Curitas (25 unid) | 2490 | 2490 |
| 2 | Bloqueador | 9890 | 19780 |
| 2 | povidona | 990 | 1980 |
| 3 | Diclofenaco | 290 | 870 |
| 3 | Paracetamol | 390 | 1170 |
| 2 | vendas Elásticas | 1190 | 2380 |
| 4 | Ibuprofeno | 490 | 1960 |
| | | | 39910 |



24.09.10
GLORIA HIDALGO LLANQUILEO
DIDECO
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

COTIZACIÓN

PARA: FARMACIA RELMU
Jorge Fco. Del Transito Gómez Sepúlveda
Fresia N° 354 Fono: 441204 Pucón

| Cantidad | Producto | P. Unitario | Total |
|----------|-----------------------------------|-------------|--------------|
| 1 | Botiquín | 2490 | 2490 |
| 2 | Pqte. Algodón | 590 | 1180 |
| 2 | Alcohol Curaciones | 590 | 1180 |
| 2 | Gasa | 490 | 980 |
| 1 | Tela Adhesiva | 3450 | 3450 |
| 1 | Pqte. De Parche Curitas (25 unid) | 2490 | 2490 |
| 2 | Bloqueador | 9890 | 19780 |
| 2 | povidona | 990 | 1980 |
| 3 | Diclofenaco | 290 | 870 |
| 3 | Paracetamol | 390 | 1170 |
| 2 | vendas Elásticas | 1190 | 2380 |
| 4 | Ibuprofeno | 490 | 1960 |
| | | | 39910 |

Justificación

El Programa denominado **"Botiquín Preventivo CONACE PREVIENE"**
IMPUTESE, el gasto a la cuenta Área Gestión 4 "Programas Sociales
CONACE PREVIENE "por un monto de \$39.910.- (Treinta y nueve mil
novecientos diez pesos)

Colización forma RELMU

22/9/10

Para la Suite Hellenth Vera

| | | | |
|---|---------------------|--------------|----------|
| 1 | Baliquin = | \$ 2.490 | ✓ 2.490 |
| 1 | Algodon = | \$ 590 x 2 | ✓ 1.180 |
| 2 | Alcohol = | \$ 590 x 2 | ✓ 1.180 |
| 2 | Jesa = | \$ 490 x 2 | ✓ 980 |
| 1 | Faja adhesiva = | \$ 3.450 | ✓ 3.450 |
| 1 | Porche Curitas x 25 | \$ 2.490 | ✓ 2.490 |
| 2 | Bloqueador Solar | \$ 9.890 x 2 | ✓ 19.780 |
| 2 | poridona | \$ 990 x 2 | ✓ 1.980 |
| 2 | Sudogenos | \$ 290 x 2 | ✓ 580 |
| 2 | poracetamol | \$ 390 x 2 | ✓ 780 |
| 2 | Vendas elasticas | \$ 1.190 x 2 | ✓ 2.380 |
| 2 | Agua Oxigenada | \$ 690 x 2 | ✓ 1.380 |
| 2 | Imopreno | \$ 490 x 2 | ✓ 980 |
| 1 | porche Curita | \$ 50 | ✓ 350 |

\$39.980



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 005559

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011

S.L.L. VILLARRICA

Señor(es) Municipalidad de Pucón de Pucón de 2010

Dirección: Al. Bolo Vespas 483 R.U.T. 68181.600-6

Giro Servicio Público Ciudad Pucón

Factura Nº _____ Comuna Pucón

Cond. de Pago crédito Fono _____

| CANTIDAD | DETALLE | P. UNITARIO | TOTAL |
|---------------------|--------------------------|-------------|-------|
| 1 | Botel Desechable Talle G | 9980 | 9.980 |
| 1 | Botel Desechable X G | 9490 | 9.490 |
| Segun Orden N° 5882 | | | |
| | | | 19470 |

HA SIDO RECIBIDO:

Fecha _____ Recinto: _____

Nombre: [Firma] R.U.T. _____

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).

Firma: [Firma]

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° 2010-00001998

OBLIGACION Nro 5882

Pucón, 06 de Octubre de 2010 .-

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 DIRECCION FRESIA 354
 FONO 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 |
|---|----------|---------------|---|-----------------|------------------|
| FA00299 | 1.00 | PAQUETE | PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO GRANDE TALLA G | 9,980.000 | 9,980 |
| FA00298 | 1.00 | PAQUETE | PAÑALES DESECHABLES EXTRA GRANDE TALLA XG | 9,490.000 | 9,490 |
| SUB-TOTAL | | | | | 16,361 |
| RECARGO | | | | | 0 |
| SUB-TOTAL | | | | | 0 |
| DESCUENTO | | | | | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | | SUB-TOTAL |
| | | | | | 16,361 |
| SOLICITADO POR SOLICITUD DE PEDIDO N° DESTINADO A | | | | | 19 % |
| SOCIAL 00002155 AYUDA SOCIAL SRA. MARIA JOSE MATAMALA SAEZ, DECRETO N° 1116, DEL 30 | | | | | 3,108.66 |
| | | | | | TOTAL |
| | | | | | 19,470 |

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS 757 - FONOFAX 41.20489 - LOS ANGELES



DIRECC. ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-24-01-007-002-000

19,470

Pucón

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 413 - SC10



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº: 2010-00002155

1983

NUMERO INTERNO : 82
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRTA. CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ, DIDECO SUB

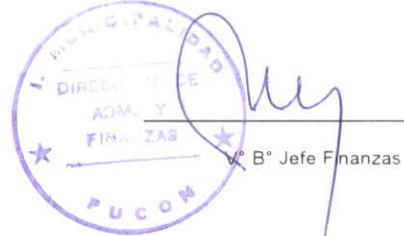
FECHA : 01/10/2010
 U. SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL-

| ITEM | CODIGO | CANTIDAD | U. MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION |
|------|---------|----------|-----------|-----------------------------------|-------------|
| 1 | FA00299 | 1.000 | PAQUETE | PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO GRANDE | |
| 2 | FA00298 | 1.000 | PAQUETE | PAÑALES DESECHABLES EXTRA GRANDE | |

JUSTIFICACION:

AYUDA SOCIAL SRA. MARIA JOSE MATAMALA SAEZ, DECRETO N° 1116, DEL 30/09/2010


 MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
 COMUNITARIO
 N° B° Jefe Departamento


 MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 N° B° Jefe Finanzas

2401.007002

2/1/1



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1116

PUCÓN,

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° 1782 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° 1316, de fecha 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) **MARIA JOSE MATAMALA SAEZ**.-

5.- Las atribuciones que 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 JOSE MATAMALA SAEZ, C. I. N°** de la Ciudad de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **02 PAQUETES DE PAÑALES DESECHABLES (TALLA G Y XG X 60 UNIDADES) Y 06 KILOS DE LECHE PURITA**.-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales"**.-

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



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

GHL/NDS/anv. -
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 24.01.07.001
 TOTAL AUTORIZADO \$ 17750000
 PAGO REALIZADO \$ 14468140
 SALDO POR COBRAR \$ 3281860

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE



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° 2010-00002085

OBLIGACION Nro 6109

Pucón, 19 de Octubre de 2010 .-

SR.(ES) DIRECCION FONDO
 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 |
|---|----------|---------------|-----------------------------------|------------------|-------------|
| FA00299 | 4.00 | PAQUETE | PAÑALES DESECHABLES TAMARO GRANDE | 2,990.000 | 11,960 |
| AA00062 | 1.00 | UNIDADES | JABON LIQUIDO | 1,980.001 | 1,980 |
| FA00219 | 1.00 | UNIDADES | SHAMPOO PARA CABELLO | 1,949.999 | 1,950 |
| FA00105 | 1.00 | UNIDADES | ALGODON | 1,490.000 | 1,490 |
| FA00245 | 1.00 | UNIDADES | PASTA DENTAL | 990.000 | 990 |
| FA00652 | 1.00 | UNIDADES | CEPILLO DENTAL | 2,490.000 | 2,490 |
| FA00687 | 1.00 | UNIDADES | DESORANTE | 1,949.999 | 1,950 |
| FA00689 | 1.00 | UNIDADES | COTONES | 1,690.000 | 1,690 |
| FA00686 | 1.00 | UNIDADES | PRESTOBARBA | 590.000 | 590 |
| FA00688 | 1.00 | UNIDADES | TALCO | 2,490.000 | 2,490 |
| FA00691 | 1.00 | UNIDADES | TALCO PARA PIES | 3,980.000 | 3,980 |
| | | | | SUB-TOTAL | 26,521 |
| | | | | RECARGO | 0 |
| | | | | SUB-TOTAL | 0 |
| | | | | DESCUENTO | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | SUB-TOTAL | 26,521 |
| SOLICITADO POR SOCIAL, SOCIAL | | | | 19 % | 5,038.99 |
| SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002276, 00002278 | | | | TOTAL | 31,560 |
| DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. ROSA AGUIRRE NAVARRETE, AYUDA SOCIAL SRA. ROSA AG | | | | | |

FORMULARIO LIDA. - R.U.T.: 78.447.840-6 - BUENOS DIAS - FONOTAX 44.220489 - LOS ANGELES

I. MUNICIPALIDAD
 DIRECCIÓN DE ADM. Y FINANZAS
 PUCÓN
 DIRECC. ADM. Y FINANZAS

MUNICIPALIDAD
 ADMINISTRACION
 PUCÓN
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 31,560



CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 413-560



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº: 2010-00002276

18.10.2010. 2074

NUMERO INTERNO : 88
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO, DIDECO.-

FECHA : 15/10/2010
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

| ITEM | CODIGO | CANTIDAD | U.MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION |
|------|---------|----------|----------|-----------------------------------|-------------|
| 1 | FA00299 | 4.000 | PAQUETE | PAÑALES DESECHABLES TAMAÑO GRANDE | \$ 2.950 |

JUSTIFICACIÓN:
 AYUDA SOCIAL SRA. ROSA AGUIRRE NAVARRETE



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas

2401.007 002

2/1/1

DECRETO EXENTO N° 2203

PUCON, 15 OCT. 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° 1315, de fecha 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) ROSA AGUIRRE NAVARRETE.-**

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) ROSA AGUIRRE NAVARRETE, C. I. N°** [redacted] de la Ciudad de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **UTILES DE ASEO PERSONAL, 04 PAQUETES DE PAÑALES DESECHABLES ADULTO, 01 PAQUETE DE ALIMENTOS, Y \$ 36.800. (TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS).-**

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001** "Asistencia Social a Personas Naturales".-

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


SECRETARIA MUNICIPAL
PUCÓN
SECRETARIA MUNICIPAL


ADMINISTRACION
PUCÓN
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

RRE/anv. -

DISTRIBUCION:

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

ITEM 2401.007.002 CONTROL
 TOTAL AUTORIZADO \$ 477.500,00
 MONTO ACUMULADO
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 152.834,16
 SALDO POR CONTRAR \$ 296.658,84

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº: 2010-00002278

NUMERO INTERNO : 88
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO, DIDECO

FECHA : 15/10/2010
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

| ITEM | CODIGO | CANTIDAD | U.MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION |
|------|---------|----------|----------|-------------------------------|-------------|
| 1 | AA00062 | 1.000 | UNIDADES | JABON LIQUIDO | 1980 |
| 2 | FA00219 | 1.000 | UNIDADES | SHAMPOO PARA CABELLO | 1950 |
| 3 | FA00105 | 1.000 | UNIDADES | ALGODON | 1490 |
| 4 | FA00245 | 1.000 | UNIDADES | PASTA DENTAL | 990 |
| 5 | FA00652 | 1.000 | UNIDADES | CEPILLO DENTAL | 2490 |
| 6 | FA00687 | 1.000 | UNIDADES | DESORANTE | 1950 |
| 7 | FA00689 | 1.000 | UNIDADES | COTONES | 1690 |
| 8 | FA00686 | 1.000 | UNIDADES | PRESTOBARBA | 590 |
| 9 | FA00688 | 1.000 | UNIDADES | TALCO | 2490 |
| 10 | FA00691 | 1.000 | UNIDADES | TALCO PARA PIES | 3980 |

JUSTIFICACIÓN :
 AYUDA SOCIAL SRA. ROSA AGUIRRE NAVARRETE



V° B° Jefe Departamento

18.10.2010.

[Signature]

V° B° Jefe Finanzas

2401.00 + 002

2/1/1

DECRETO EXENTO N° 2203

PUCON, 10 OCT. 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° 1315, de fecha 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) ROSA AGUIRRE NAVARRETE.-**

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) ROSA AGUIRRE NAVARRETE, C. I. N°** [redacted] de la Ciudad de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **UTILES DE ASEO PERSONAL, 04 PAQUETES DE PAÑALES DESECHABLES ADULTO, 01 PAQUETE DE ALIMENTOS, Y \$ 36.800. (TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS).-**

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001** "Asistencia Social a Personas Naturales".-

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



SECRETARIA MUNICIPAL

RRE/anv.-

DISTRIBUCION:

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



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ITEM 2401007002 CONTROL

| | |
|-----------------------|---------------|
| TOTAL AUTORIZADO | \$ 177.500,00 |
| MONTO ACUMULADO | \$ 152.839,10 |
| INCLUIDO PTE. DECRETO | \$ 296.589,00 |
| SALDO POR CONTRAR | \$ 296.589,00 |

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

JORGE FRANCISCO DEL TRANSITO GOMEZ

SEPULVEDA

Farmacia y Perfumeria

"FARMACIA DERIVAL"

C. M.: Pedro Montt 555 - VILLARRICA

Sucursal: Farmacia "RELMU"

Fresia 354 - PUCON

RUT: 9.802.763-7

GUIA DE DESPACHO

Nº 005566

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2011

S.I.L. VILLARRICA

Pucón 25 de OCTUBRE de 2010

Señor(es) Municipalidad de Pucón R.U.T. 69.191.600-6

Dirección: N. Bolo Higgins N° 483 Ciudad Pucón

Giro Servicio Publico Comuna Pucón

Factura N° Cond. de Pago Credito Fono 293017

| CANTIDAD | DETALLE | P. UNITARIO | TOTAL |
|----------------------|--------------------------------|-------------|-------------------|
| 01 | Dindlex Duo FORTE x 30 | 20.980 | 20.980 |
| 01 | Dormas (Ibames) | 14.490 | 14.490 |
| 01 | Colcimax D3 400 x 60 | 7.950 | 7.950 |
| 01 | Neuruen 75mg x 30 | 12.490 | 12.490 |
| 01 | Exforge 5/320 x 28 | 23.950 | 23.950 |
| 01 | Dilatren 25mg | 16.590 | 16.590 |
| 01 | PLATSUL - A Crema | 15.950 | 15.950 |
| 01 | Celulose Cremal Escar-T crema) | 6.980 | 6.980 |
| | | | <u>\$ 119.380</u> |
| Orden Compra N° 2103 | | | |

HA SIDO RECIBIDO: Fecha / / Recinto:

Nombre: Hector Mena E. R.U.T.:

"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)."

Firma Hector Mena E.



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° 2010-00002103

OBLIGACION Nro 6176

Pucón, 20 de Octubre de 2010 .-

SR.(ES) DIRECCION FONO
 GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 FRESIA 354
 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 |
|---|----------|---------------|----------------------------------|------------------|-------------|
| FA00497 | 1.00 | UNIDADES | DINAFLEX DUO FORTE X 30 COMP. | 20,980.000 | 20,980 |
| FA00666 | 1.00 | UNIDADES | DARMA | 14,490.000 | 14,490 |
| FA00528 | 1.00 | UNIDADES | CALCIMAX D 3 400 X 30 COMP. | 7,950.000 | 7,950 |
| FA00673 | 1.00 | UNIDADES | NEURUM 75 MG. | 12,490.000 | 12,490 |
| FA00674 | 1.00 | UNIDADES | EXFORGE 5 MG. | 23,950.000 | 23,950 |
| FA00675 | 1.00 | UNIDADES | DILATREND 25 MG. | 16,589.999 | 16,590 |
| FA00271 | 1.00 | CAJAS | PLATSUL-A | 15,950.000 | 15,950 |
| FA00676 | 1.00 | UNIDADES | CELULASE | 6,980.000 | 6,980 |
| | | | | SUB-TOTAL | 100,319 |
| | | | | RECARGO | 0 |
| | | | | SUB-TOTAL | 0 |
| | | | | DESCUENTO | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | SUB-TOTAL | 100,319 |
| SOLICITADO POR SOCIAL, SOCIAL | | | | 19 % | 19,060.67 |
| SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001941, 00002112 | | | | TOTAL | 119,380 |
| DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. MIRMA EDITH CASTILLO SANDOVAL, DECRETO N° 1839, D | | | | | |

Municipalidad de Pucón
 DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS
 PUCÓN
 DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 119,380

Municipalidad de Pucón
 ADMINISTRACION
 PUCÓN
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Pucón

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387-413-540



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2081

PUCÓN,

24 SET. 2010

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° 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° 131b, de fecha 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) **MARIA NELLY POO GAJARDO**.-

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) **MARIA NELLY POO GAJARDO**, C. I. N° [redacted] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 CAJA DINAFLEX DUO FORTE X 30 COMP., 01 CAJA DARMAS X 1 CAP. Y 01 CAJA CALCIMAX D3 400 X 30 COM.)**.-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta 24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales".-

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



SECRETARÍA MUNICIPAL

GHL/NDS/avv.-

DISTRIBUCION:

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



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTROL

ITEM 2401007002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 17.750.000
 MONTO ADEUDADO
 INCLUIDO POR DECRETO \$ 14.099.970
 SALDO POR PAGAR \$ 3.650.030

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N°: 2010-00001941

NUMERO INTERNO : 0068
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO, DIDECO

FECHA : 06/09/2010
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL

| ITEM | CODIGO | CANTIDAD | U.MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION |
|------|---------|----------|----------|-------------------------------|--------------------------|
| 1 | FA00673 | 1.000 | UNIDADES | NEURUM | 75 MG. 12.490 |
| 2 | FA00674 | 1.000 | UNIDADES | EXFORGE | 5 MG. 23.950 |
| 3 | FA00675 | 1.000 | UNIDADES | DILATREND | 25 MG. 16.590 |
| 4 | FA00271 | 1.000 | CAJAS | PLATSUL-A | 15.950 |
| 5 | FA00676 | 1.000 | UNIDADES | CELULASE | 6.580 |

JUSTIFICACIÓN :
 AYUDA SOCIAL SRA. MIRMA EDITH CASTILLO SANDOVAL, DECRETO N° 1839, DEL 01/09/2010



[Handwritten signature]

V° B° Jefe Departamento *06.09.10*



[Handwritten signature]

V° B° Jefe Finanzas

2401.007002

2/1/1.



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1834

PUCÓN, 01 SEPT. 2010

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° 2083 de fecha 05 Julio del 2010, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2010.-

3.- El Decreto Exento N° 1314, de fecha 17 de Agosto del 2009, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a), MIRNA EDITH CASTILLO SANDOVAL**.-

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) MIRNA EDITH CASTILLO SANDOVAL, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado en el Sector de Caburga Bajo de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **Medicamentos (1 NEURUM 75mg. 1 EXFORGE 5mg/320mg. 1 DILATREND 25mg. PLATSUL-A. 1 CELULASE.)**.-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales"**.-

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


SECRETARIA MUNICIPAL
GILL/CFE/cms.-


Administrador MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

- DISTRIBUCION:**
- OFICINA DE PARTES
 - FINANZAS
 - TESORERIA
 - ARCHIVO DIDECO.

CONTROL

ITEM 24.01.07.002
TOTAL QUOTAS 1775000
1423224
6326776



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° 2010-00002117

OBLIGACION Nro 6208

Pucón, 22 de Octubre de 2010 .-

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 |
|--|----------|---------------|------------|------------------|---------------|
| FA00678 | 3.00 | UNIDADES | LOSARTAN | 2,590.000 | 7,770 |
| FA00680 | 3.00 | UNIDADES | METFORMINA | 4,950.000 | 14,850 |
| FA00214 | 3.00 | UNIDADES | ASPIRINA | 6,900.000 | 20,700 |
| FA00377 | 3.00 | CAJAS | ENALAPRIL | 590.000 | 1,770 |
| FA00681 | 3.00 | UNIDADES | LAXSUR | 390.000 | 1,170 |
| | | | | SUB-TOTAL | 38,874 |
| | | | | RECARGO | 0 |
| | | | | SUB-TOTAL | 0 |
| | | | | DESCUENTO | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | SUB-TOTAL | 38,874 |
| SOLICITADO POR SOLICITUD DE PEDIDO N° SOCIAL 00001939 | | | | 19 % | 7,386.05 |
| DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. ANA OLGA AEDO HUIQUIFIL, DECRETO N° 1830, DEL 01 | | | | TOTAL | 46,260 |

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BUENOS 737 - FONONO 441320489 - LOS ANGELES

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS
 DIRECC. ADM. Y FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 ADMINISTRACION
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 46,260

Pucon
 en la Carrera del Sur de Chile

CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 - 413 - 5610.....



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2010-00001939

2102

NUMERO INTERNO : 0068
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO, DIDECO

FECHA : 06/09/2010
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

| ITEM | CODIGO | CANTIDAD | U.MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION |
|------|---------|----------|----------|-------------------------------|-------------|
| 1 | FA00678 | 3.000 | UNIDADES | LOSARTAN | 2.590 |
| 2 | FA00680 | 3.000 | UNIDADES | METFORMINA | 4.950 |
| 3 | FA00214 | 3.000 | UNIDADES | ASPIRINA | 6.900 |
| 4 | FA00377 | 3.000 | CAJAS | ENALAPRIL | 590 |
| 5 | FA00681 | 3.000 | UNIDADES | LAXSUR | 390 |

JUSTIFICACIÓN:
 AYUDA SOCIAL SRA. ANA OLGA AEDO HUAQUIFIL, DECRETO N° 1830, DEL 01/09/2010



V° B° Jefe Departamento

06-09-10



V° B° Jefe Finanzas

2401.007002

2/1/1



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1830

PUCÓN, 01 SEP 2010

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° 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° 1315, de fecha 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a), ANA OLGA AEDO HUIQUIFIL.-**

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) ANA OLGA AEDO HUIQUIFIL, C. I. N° [REDACTED]**, domiciliado(a) en [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **3 CAJAS DE LOSARTAN DE 50 MG, 3 CAJAS LAXUR, 03 CAJAS DE ENALOPRIL DE 10 MG, 3 CAJAS DE ASPIRINAS, 3 CAJAS DE METFORMINA.-**

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales".-**

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


SECRETARIA MUNICIPAL

GILL/CHF/cms.-

DISTRIBUCION:

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


ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTROL

2401.007002
17750000
11423.224
6326776



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° 2010-00002052

OBLIGACION Nro 6007

Pucón, 14 de Octubre de 2010 .-

SR.(ES) GOMEZ SEPULVEDA JORGE FRANCISCO
 DIRECCION FRESIA 354
 FONDO 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 |
|---|----------|---------------|-----------|------------------|-------------|
| FA00242 | 1.00 | CAJAS | EUTIROX | 8,490.000 | 8,490 |
| FA00139 | 1.00 | CAJAS | OMEPRAZOL | 2,980.000 | 2,980 |
| FA00308 | 1.00 | UNIDADES | IDON | 5,490.000 | 5,490 |
| FA006B2 | 1.00 | UNIDADES | BLOX-D | 20,950.000 | 20,950 |
| FA006B3 | 1.00 | UNIDADES | ECOTRIN | 14,590.000 | 14,590 |
| FA006B4 | 1.00 | UNIDADES | LIPOX | 21,490.001 | 21,490 |
| | | | | SUB-TOTAL | 62,176 |
| | | | | RECARGO | 0 |
| | | | | SUB-TOTAL | 0 |
| | | | | DESCUENTO | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | SUB-TOTAL | 62,176 |
| SOLICITADO POR SOCIAL | | | | 19 % | 11,813.53 |
| SOLICITUD DE PEDIDO N° 00001976 | | | | | |
| DESTINADO A AYUDA SOCIAL SR. GERMAIN CANDIA VASQUEZ, | | | | TOTAL | 73,990 |

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BILINES 757 - FONOS: 45-320089 - LOS ANGELES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 73,990



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387 -413-5610



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº: 2010-00001976


2010

NUMERO INTERNO : 69
 C. DE COSTO : 060101
 OBS :
 FECHA : 07/09/2010
 U.SOLICITANTE :
 SOLICITA SRA. NANCY DIAZ SOTO, DIDECO SUB : 06-DIDECO. 01-SOCIAL. 01-SOCIAL .

| ITEM | CODIGO | CANTIDAD | U.MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION |
|------|---------|----------|----------|-------------------------------|-------------|
| 1 | FA00242 | 1.000 | CAJAS | EUTIROX | 8490.- |
| 2 | FA00139 | 1.000 | CAJAS | OMEPRAZOL | 2980.- |
| 3 | FA00308 | 1.000 | UNIDADES | IDON | 5490.- |
| 4 | FA00682 | 1.000 | UNIDADES | BLOX-D | 20950.- |
| 5 | FA00683 | 1.000 | UNIDADES | ECOTRIN | 14590.- |
| 6 | FA00684 | 1.000 | UNIDADES | LIPOX | 21490.- |

JUSTIFICACIÓN :
 AYUDA SOCIAL SR. GERMAIN CANDIA VASQUEZ,


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


 MUNICIPALIDAD
 DIRECCION DE
 FINANZAS
 PUCON
 V° B° Jefe Finanzas

2401.007002

2/1/1



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 1879

PUCON, 06 SEP 2010

V I S T O S :

1. Lo que...
REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCON, aprobado por Decreto Exento N° 1878 del 02.02.2006.-

2.- El Decreto Exento N° 1877 del 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° 1876 del 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por Orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) **GERMAIN CANDIA VASQUEZ**.-

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

D E C R E T O

1.- Declárese en calidad de necesidad manifiesta a Don (a) **GERMAIN CANDIA VASQUEZ, C. I. N° [REDACTED]** domiciliado(a) en **LOS ABEDULES [REDACTED]** Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 CAJA DE EUTIROX 100 MG. X 100, 1 CAJA DE OMEPRAZOL DE 20 MGX 60, 01 CAJA DE IDON 10 MG. X 30,01 CAJA BLOX-D 32/12.5 X30, 01 CAJA DE ECOTRIN 325 MG X 100, 01 CAJA DE LIPOX 40 MG.)**.-

3.- Impútese, el ítem de Cuenta 24.01.07.001 "Asistencia Social a Personas Naturales".

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



SECRETARIA MUNICIPAL

GHL/CHF/cms.-

DISTRIBUCION:

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



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CONTROL
 ITEM 2401007002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 17750000
 MONEDAS NACIONALES \$ 11857466
 SALDO \$ 5792534

ENCARGADO RESPONSABLE



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° 2010-00002138

OBLIGACION Nro 6249

Pucón, 26 de Octubre de 2010 .-

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 |
|--|----------|---------------|---------|------------------|-------------|
| FA00296 | 2.00 | UNIDADES | DAGOTIL | 14,950.000 | 29,900 |
| FA00666 | 1.00 | UNIDADES | DARMA | 41,950.000 | 41,950 |
| FA00421 | 1.00 | UNIDADES | ELCAL-D | 7,690.000 | 7,690 |
| | | | | SUB-TOTAL | 66,840 |
| | | | | RECARGO | 0 |
| | | | | SUB-TOTAL | 0 |
| | | | | DESCUENTO | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | SUB-TOTAL | 66,840 |
| SOLICITADO POR SOCIAL, SOCIAL | | | | 19 % | 12,699.66 |
| SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002324, 00002325 | | | | TOTAL | 79,540 |
| DESTINADO A AYUDA SOCIAL SRA. ADELINA CID GODDY, DECRETO N° 2255, DEL 22/10/2010 | | | | | |

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BULNES 757 - FONONO 41-320489 - LOS ANGELES



[Signature]
 DIRECC.ADM. Y FINANZAS (S)



[Signature]
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 79,540

Pucón
 Municipalidad de Pucón

CONTRATO DE SUMINISTRO
 3387 413-5610



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2258

PUCON, 22 OCT. 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° 1315, de fecha 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) **JACQUELINE ODETTE IBACACHE CARRASCO**.-

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) **JACQUELINE ODETTE IBACACHE CARRASCO**, C. I. N° [redacted] domiciliado(a) en Calle M. [redacted] de la Ciudad de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (02 FRASCOS DAGOTIL)**.-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001**"Asistencia Social a Personas Naturales".-

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

SECRETARIA MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL
PUCÓN

GILL/NDS/atr.-
DISTRIBUCION:

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

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
PUCÓN

CONTROL

ITEM 24010070027
TOTAL AUTORIZADO \$ 1750000
MONTO ACUMULADO
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 15527423
SALDO POR COMPROM. \$ 222567

AREA FUNCIONARIO RESPONSABLE



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº: 2010-00002324

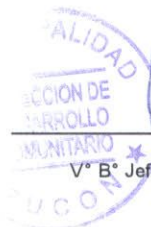
NUMERO INTERNO : 0090
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SRA. GLORIA HIDALGO, DIDECO

FECHA : 22/10/2010
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

| ITEM | CODIGO | CANTIDAD | U.MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION |
|------|---------|----------|----------|-------------------------------|-------------|
| 1 | FA00666 | 1.000 | UNIDADES | DARMA | \$ 41950 |
| 2 | FA00421 | 1.000 | UNIDADES | ELCAL-D | \$ 2040 |

JUSTIFICACIÓN :

AYUDA SOCIAL SRA. ADELINA CID GODOY, DECRETO N° 2255, DEL 22/10/2010



V° B° Jefe Departamento

[Handwritten signature]
22.10.10



V° B° Jefe Finanzas (S)

[Handwritten signature: Gloria Sanzana]
26/10/10



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2255

PUCÓN, 22 OCT. 2010

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° 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° 1315, de fecha 05 de Julio del 2010, donde autoriza a Firmar "Por orden de la Señora Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal Don Ricardo Desiderio Romo Enrione.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por **Don (a) ADELINA MACLOVIA CID GODOY**.-

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) ADELINA MACLOVIA CID GODOY, C. I. N°** [redacted] de la Ciudad de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **MEDICAMENTOS (01 DARMAS Y 01 ELCAL D FORTE)**.-

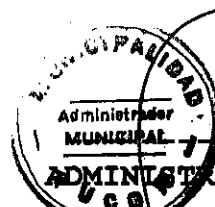
3.- Impútese, el gasto a la Cuenta **24.01.07.001** "Asistencia Social a Personas Naturales".-

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


SECRETARIA MUNICIPAL
SECRETARIA MUNICIPAL
PUCÓN

GHLL/CFE/anv.-
DISTRIBUCION:

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


Administrador MUNICIPAL
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
PUCÓN

CONTROL

ITEM. 2401.007.001
 TOTAL AUTORIZADO \$ 1.552.740,3
 MONTO ACUMULADO \$ 1.552.740,3
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 1.552.740,3
 SALDO POR COMPROM. \$ 222.256,7

FIRMA FUNCIONARIO