



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 : FONDO DE SOLIDARIDAD SOCIAL Rut 060109000-7
 La cantidad de \$: 1,652 UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS
 Por concepto de : SALDO PROGRAMA PUENTE
 Fecha de Pago : 31/12/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
-----------	--------	-------	----------

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
214-05-72-000-000-000	PROGRAMA PUENTE	1,652	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	1,652	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		1,652
111-02-07-000-000-000	BANCO PROGRAMA PROTECCION SOCIAL		1,652
Sumas Iguales		3,304	3,304

REFRENDACION

Cuenta	214-05-72-000-000-000	114-05-00-000-000-000
Presupuesto Vigente	11,798,400	441,799,214
Total Comprometido	11,800,561	447,222,926
Ex Comprometer	-2,161	-5,423,712

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS



Marcia Ortega C.

De: programa Puente, Pucón [puente@municipalidadpucon.cl]
Enviado el: Martes, 04 de Enero de 2011 11:43
Para: mortega@municipalidadpucon.cl
CC: 'Gloria Hidalgo LL.'; mvroman@municipalidadpucon.cl; tesoreria@municipalidadpucon.cl
Asunto: RV: Numero de cuenta Fosis

Marcia:

Junto con saludarte, reenvió el correo electrónico enviado por Lorena Orrego, Apoyo Provincial FOSIS, para el reintegro de los mil y tantos pesos restantes de la ejecución del Programa Puente en la comuna año 2010, de acuerdo a lo establecido en el Convenio de Transferencia de Recursos.

Solicita además que se Oficie a FOSIS, el proceso de reintegro una vez realizado con copia del comprobante del proceso, para cierre del año.

Atenta a tus comentarios

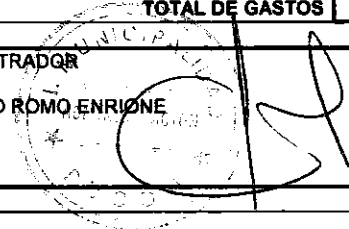
Maria Cecilia Fernández Fernández

De: Lorena Angélica Orrego Vial [mailto:lorena.orrego@fosis.cl]
Envío el: Martes, 04 de Enero de 2011 11:38
Para: puente@municipalidadpucon.cl
Asunto: RV: Numero de cuenta Fosis

Estimada te Informo numero de cuenta de Fosis y Rut para su reintegro.

N° de cuenta 62.909.142.828
Rut 60.109.000-7

ANEXO N ° 1
PROGRAMA PUENTE 2009
Convenio FOSIS - Municipalidad de:
Región: de La Araucanía
Provincia: Cautín

RENDICION MENSUAL N° 01		MES	DICIEMBRE	AÑO	2010
		12,410,000			
1	Saldo de la Rendición Anterior				1,020,896
2	Fondos Recibidos del Fosis en el periodo				
3	Total Ingresos (1 + 2)				1,020,896
4	Total de Gastos que se rinden				1,019,244
5	Saldo por Rendir (3 - 4)				1,652
II	RECURSOS HUMANOS				879,405
III	CAPACITACION				106,000
IV	SEGUROS				0
V	GASTOS ASOCIADOS				33,839
VI	TALLERES				0
VII	APORTES MUNICIPALES				0
TOTAL DE GASTOS					1,019,244
LLENADO OBLIGATORIO					
Rendición preparada por:		Representante Legal ADMINISTRADGR			
Nombre :	MARCIA ORTEGA COLIMAN	Nombre :	RICARDO ROMO ENRIQUE		
Cargo :	PROFESIONAL DE FINANZAS	Fecha :	FIRMA:		
Fecha :	FIRMA:				
USO EXCLUSIVO FOSIS					
Recepción Oficina de Partes		Aceptación Apoyo Provincial			
Timbre:		Nombre Funcionario:			
		Fecha: / /			
Recepción Administración y Finanzas		Aceptación Administración y Finanzas			
Timbre:		Nombre Funcionario:			
Fecha: / /		Fecha: / /			

LA DOCUMENTACION ORIGINAL DEBE ESTAR DISPONIBLE PARA LA REVISION DE LA CONTRALORIA Y EL FOSIS REGIONAL
 Este documento debe ser enviado en triplicado