



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 : COLIPE HERMOSILLA SERGIO Rut 011246493-k
 La cantidad de \$: 124,362 CIENTO VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS
 Por concepto de : INSUMOS AYUDAS SOCIALES
 Fecha de Pago : 18/01/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3298	26/11/2009	124,362

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		124,362
541-01-00-000-000-000	Transferencias Corrientes al Sector Privado	124,362	
215-24-01-007-002-000	AYUDA SOCIAL EN MATERIALES Y MEDICAMENTOS	124,362	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		124,362
Sumas Iguales		248,724	248,724

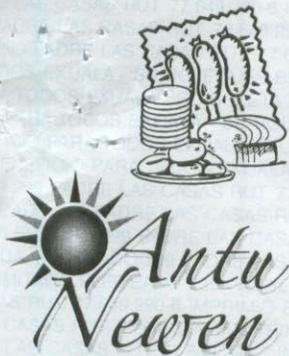
REFRENDACION

Cuenta	215-24-01-007-002-000		
Presupuesto Vigente	10.000.000		
Total Comprometido	181.982		
Saldo x Comprometer	9.818.018		

SECRETARIA MUNICIPAL
 DIRECTOR DE CONTROL
 PUCÓN
 12 0 ENE 2010

ADMINISTRADOR
 DIREC. DE ADM. Y FINANZAS
 36706





SERGIO OSVALDO COLIPE HERMOSILLA
SUPERMERCADO COMERCIAL Y DE ALCOHOLES

C. Matriz : Pob. Adela Jorquera
 Los Pellines 210 - Pucón
 Suc.1 : **CABAÑAS**
 Del Pillán 435 - PUCON
 Comuna de Pucón

R.U.T.: 11.246.493-K
FACTURA
Nº 003298

S.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009

Fecha, 26 de Noviembre de 2009

Señor(es): Munici Palidod de Pucón

RUT.: 69.19.1600-6

Dirección: Av. O Higgins 483

Ciudad: Pucón

Comuna: Pucón

Giro: Servicio Público

Gufa Nº: _____

Por lo siguiente:

a: **SERGIO OSVALDO COLIPE HERMOSILLA**

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	DEBE TOTAL
10	Harina * 5 kg.	2390	23.900
20	Kg. Azucar	580	11.600
10	Kg. fideos	1390	13.900
10	Kg. Arroz	880	8.800
10	Kg. porotos	1340	13.400
10	Ls. Aceite protel	1390	13.900
10	Und. salomon	990	9.900
10	leche polvo perito	3150	31.500
			<u>126.900</u>
		Desc 2%	<u>- 2538</u>
			<u>124.362</u>

ORDEN Nº 2076

MON: cientos veinte y cuatro mil trescientos sesenta y dos pesos

NETO \$ 104.506.-
 19% IVA \$ 19.856.-
 TOTAL \$ 124.362.-

Cancelado, _____ de _____ de 2009

Nombre: Jeanette Mora

Firma: [Signature]

RUT.: _____

Fecha: 26 de Noviembre de 2009

Lugar: Municipaliso

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)



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° 2009-00002076

OBLIGACION Nro 2076

Pucón, 23 de Noviembre de 2009

SR.(ES) COLIPE HERMOSILLA SERGIO
 DIRECCION LOS PELLINES 210
 FONONO 441453

R.U.T. N° 011246493-k
 CIUDAD PUCON
 FAX

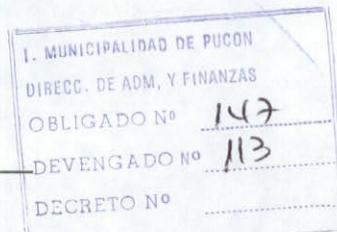
SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SU00047	10.00	PAQUETE	HARINA X 5 KG.	2,390.000	23,900
SU00011	20.00	KILOGRAMOS	AZUCAR	580.000	11,600
SU00030	10.00	UNIDADES	FIDEOS X 1 KG	1,390.000	13,900
SU00008	10.00	KILOGRAMOS	ARROZ	880.000	8,800
SU00078	10.00	KILOGRAMOS	POROTOS (POTE. 1KG)	1,340.000	13,400
SU00161	10.00	LITROS	ACEITE PROTAL	1,390.000	13,900
SU00083	10.00	UNIDADES	SALMON	990.000	9,900
SU00056	10.00	KILOGRAMOS	LECHE EN POLVO PURITA.	3,150.000	31,500
				SUB-TOTAL	106,639
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	106,639
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	20,261.35
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002103					
DESTINADO A STOCK AYUDAS SOCIALES				TOTAL	126,900

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 78.445.840-6 - BILLINES 757 - FONONO 7200889 - LOS ANGELES



DIRECC. ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-24-01-007-002-000 126,900



CONTRATO DE SUMINISTRO
 2387-656-5500



PUCON Viernes 13 Noviembre 2009

PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº 2009-00002103

NUMERO INTERNO : 0116
C. DE COSTO : 060101
CBS :
SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL

FECHA : 13/11/2009
U SOLICITANTE :

06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U. MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	SU00047	10.000	PAQUETE	HARINA X 5 KG	2380
2	SU00011	20.000	KILOGRAMOS	AZUCAR	580 kg
3	SU00030	10.000	UNIDADES	FIDEOS X 1 KG	1390 kg
4	SU00008	10.000	KILOGRAMOS	ARROZ	880 kg
5	SU00078	10.000	KILOGRAMOS	POROTOS (PQTE. 1KG)	1340 kg
6	SU00161	10.000	LITROS	ACEITE PROTAL	1380
7	SU00083	10.000	UNIDADES	SALMON	980
8	SU00058	10.000	KILOGRAMOS	LECHE EN POLVO PURITA	3150

~~2380~~ 2380 23.900
 580 11.600.
 13900
 8800
 13400
 13900
 9800
 31500
 126.900/-

JUSTIFICACION :
STOCK AYUDAS SOCIALES



V. B. Jefe Finanzas

2380 kg
 580 kg
 1390 kg
 880 kg
 1340 kg
 1380 l
 980 unidades
 3150 kg
 23.900
 11.600
 13.900
 8.800
 13.400
 13.900
 9.800
 31.500
 126.900



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00002103

2032

NUMERO INTERNO : 0116
 C. DE COSTO : 060101
 OBS : SOLICITA SR. CLAUDIO HORMAZABAL

FECHA : 13/11/2009
 U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	OBSERVACION
1	SU00047	10.000	PAQUETE	HARINA X 5 KG.	
2	SU00011	20.000	KILOGRAMOS	AZUCAR	
3	SU00030	10.000	UNIDADES	FIDEOS X 1 KG	
4	SU00008	10.000	KILOGRAMOS	ARROZ	
5	SU00078	10.000	KILOGRAMOS	POROTOS (PQTE. 1KG)	
6	SU00161	10.000	LITROS	ACEITE PROTAL	
7	SU00083	10.000	UNIDADES	SALMON	
8	SU00056	10.000	KILOGRAMOS	LECHE EN POLVO PURITA.	

JUSTIFICACIÓN :
 STOCK AYUDAS SOCIALES

MUNICIPALIDAD
 DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
 V° B° Jefe Departamento

MUNICIPALIDAD
 DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS
 V° B° Jefe Finanzas

1/1/1
 2401.007 002
 saldo \$ 200.000



DECRETO EXENTO N° 1457

PUCON, 3 NOV 2009

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.- 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) RAUL ANDRES ZURITA PANGUILEF.-**

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), RAUL ANDRES ZURITA PANGUILEF, CI. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en Turbina Alta de esta Comuna de Pucón.-

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

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"

[Signature]
GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

[Signature]
MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

- MCV/GMP/CEN/NDS/CFE/anv**
DISTRIBUCION:
- OFICINA DE PARTES
 - FINANZAS
 - TESORERIA
 - ARCHIVO DIDECO.

CONTROL 2401.007.002
TOTAL 16.007.000
MONTO 15783.614
INCLUIDO 223286.
SALDO
FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 2632
22 de Octubre de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : RAUL ANDRES ZURITA PANGUILEF
R.U.T. : [REDACTED]
Fecha Nacimiento : [REDACTED] Edad : [REDACTED]
Estado Civil :
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : [REDACTED]
Previsión :
Domicilio : [REDACTED]

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 :



Raul Zurita
RAUL ANDRES ZURITA PANGUILEF
SOLICITANTE



Cecilia Fernandez Fernandez
CÉCILIA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2229

PUCÓN, 15 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) FABIOLA PARADES ACUÑA.**

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 :

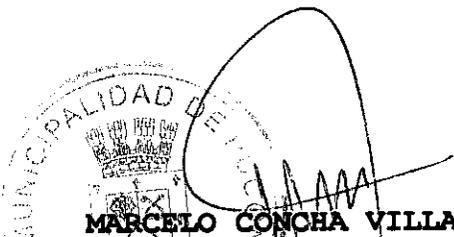
1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a), FABIOLA PAREDES ACUÑA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en ADELA JORQUERA N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

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

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.


GLADIEELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

MCV/GMP/NDS/CFE/cms
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM. 2401007001
TOTAL AUTORIZADO \$ 18207000
MONTO ACUMULADO
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 17505020
SALDO POR COMPROM. \$ 701980

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 7084
27 de Noviembre de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : FABIOLA ROSSANA PAREDES ACUÑA
 R.U.T. : [REDACTED]
 Fecha Nacimiento : [REDACTED]
 Estado Civil : NO TIENE ACTIVIDAD
 Actividad :
 Ingresos :
 Previsión :
 Domicilio : ADELA JORQUERA [REDACTED], Población LAS ARAUCARIAS, Unidad Vecinal 008

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 :



Fabiola Rossana Paredes Acuña
 FABIOLA ROSSANA PAREDES ACUÑA
 SOLICITANTE

Cecilia Fernández Fernández
 CECILIA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
 ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2201

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) ALBERTO GAETE MUÑOZ**.

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.-

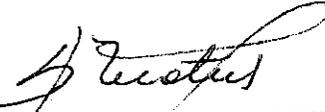
D E C R E T O :

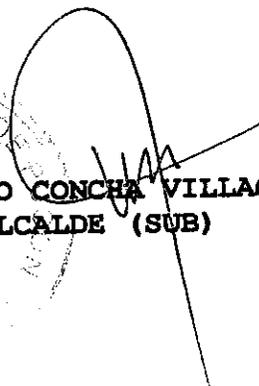
1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a), ALBERTO GAETE MUÑOZ**, C.I. N° 0 [REDACTED], domiciliado (a) en CANDELARIA de esta Comuna de Pucón.-

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

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 240100702
TOTAL AUTORIZADO \$ 1800000
MONTO ACUMULADO \$ 1750000
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 1750000
SALDO POR CONFIRM \$ 500000

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 587
30 de Noviembre de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : ALBERTO ENRIQUE GAETE MUNOZ
 R.U.T. : [REDACTED]
 Fecha Nacimiento : 05/07/1982 [REDACTED]
 Estado Civil : [REDACTED]
 Actividad : TRABAJADOR DEPENDIENTE URBANO
 Ingresos : [REDACTED]
 Previsión : [REDACTED]
 Domicilio : [REDACTED]

Ficha de Protección Social

Folio Enc. [REDACTED] 02/04/2001

Situación Económica

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

Composición Grupo Familiar

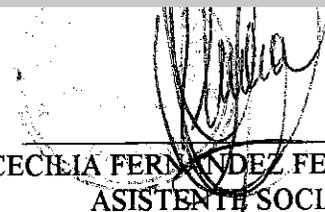
Total Miembros Familia [REDACTED]
 Numero de Adultos [REDACTED]
 Numero de Menores [REDACTED]

Vivienda

Tipo :
 Tenencia :



X 
 ALBERTO ENRIQUE GAETE MUNOZ
 SOLICITANTE


 CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
 ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2184

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) **LEONARDO ORREGO ALVAREZ**.-

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) **LEONARDO ORREGO ALVAREZ C.I.**, domiciliado en SECTOR EL CLARO de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualizada anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 PAQUETE DE ALIMENTOS**.-

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.-

DISTRIBUCION:

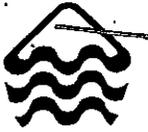
- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA
- ARCHIVO DIDECO.

[Signature]
CONTROL

Marcelo Concha Villagra
MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

ITEM. 2401.007002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 18.207.000
 MONTO ACUMULADO \$ 17.505.000
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 701.998
 SALDO POR COMPROM. \$ 17.803.002

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

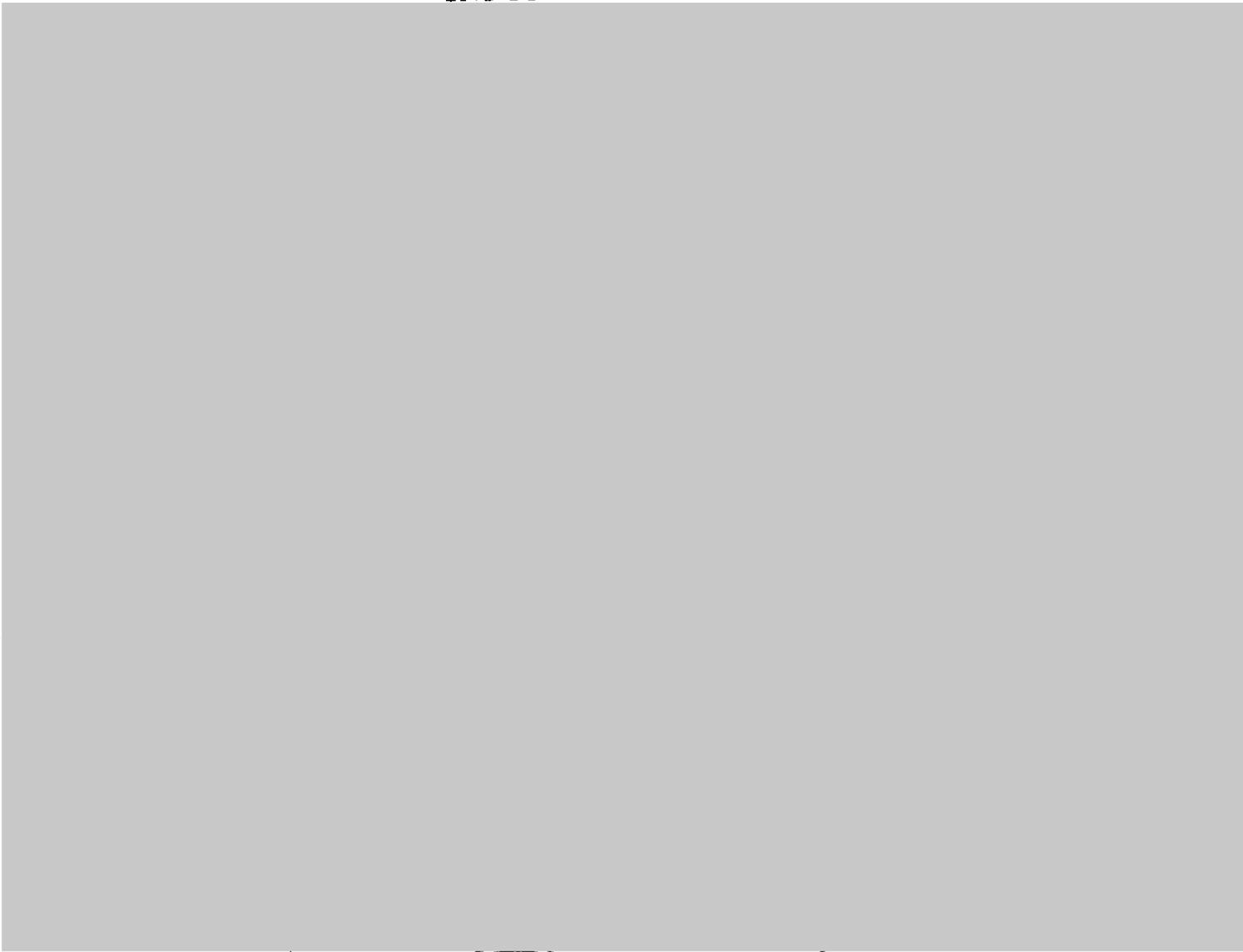


Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 03. Dic. 2009.
Nombre del Solicitante: Leonardo Orosco Alvarez
Cedula de Identidad: [REDACTED] Fecha de Nac.: [REDACTED]
Estado Civil: Soltero Pareja: [REDACTED]
Actividad: Sin actividad Domicilio: El Llano
Petición: Alimentos

FIRMA: [Signature]

INFORME SOCIAL





Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2203

PUCON, 11 de Mayo 2009

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) SOFIA HERRERA VEGA.**

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), SOFIA HERRERA VEGA, C.I. N° [REDACTED]** domiciliado (a) en CANDELARIA BAJO de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 PAÑALES M X 36 UNIDADES, 01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



GLADIELA MATUS PANGUILLEF
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 \$ 18207000
 MONTO ACUMULADO
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 17505020
 SALDO POR COMPROM. \$ 701980

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 27/11/09

Nombre del Solicitante: SOFFA CARILA HERRERA VEGA

Cedula de Identidad: [REDACTED] Fecha de Nac.: [REDACTED]

Estado Civil: soltera Pareja: [REDACTED]

Actividad: d. cose. Domicilio Candelaria Baja

Peticion [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

INFORME SOCIAL



[Signature]
Firma del Profesional



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2175

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° 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) FILOMENA MILLAHUAL NAHUEL**.

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), FILOMENA MILLAHUAL NAHUEL, C.I. N° [REDACTED]** domiciliado (a) en CACIQUE PANGUILEF N° [REDACTED] de esta Comuna de Pucón.-

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

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



GLADTELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

MCV/GMP/NDS/CFE/cms
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401007002
 TOTAL 1820700
 MONEDA 1750502
 VALOR 701980
 RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 1565
25 de Noviembre de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : FILOMENA MILLAHUAL NAHUEL
 R.U.T. :
 Fecha Nacimiento :
 Estado Civil :
 Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
 Ingresos :
 Previsión :
 Domicilio :

Ficha de Protección Social

Folio Enc. : Puntaje : Fecha Encuesta :

Situación Económica

Total Ingresos \$
 Ingresos Per Capita \$

Composición Grupo Familiar

Total Miembros Familia
 Numero de Adultos
 Numero de Menores

Vivienda

Tipo : CASA
 Tenencia : PROPIA

Observaciones

La solicitante presenta un estado de necesidad permanente, no genera ingresos, no trabaja por problemas de salud, requiere apoyo para la satisfacción de las necesidades básicas del grupo familiar. Se entregará ayuda en 01 caja de mercadería

Tipo de Asistencia requerida

Opinión Asistente Social

Situación que se pretende atender : Alimentación del grupo familiar
 Causa que provoca tal situación : Cesantía de la solicitante
Tipo de atención requerida : Ayuda social en 01 caja de mercadería
 En merito a los antecedentes indicados en el informe social, la solicitud fue Aprobada por tanto se justifica la entrega de los siguientes beneficios.

Firomena Millahual Nahuel
 FILOMENA MILLAHUAL NAHUEL
 SOLICITANTE

Cecilia Fernandez Fernandez

 CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
 ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 2178

PUCON, 11 DE ABRIL 2009

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) CORINA HERNANDEZ VARGAS**.

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), CORINA HERNANDEZ VARGAS, C.I. N° [REDACTED]** domiciliado (a) en **LOS AVELLANOS N° [REDACTED]** de esta Comuna de Pucón.-

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

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



GLADIELA MATUS PANGUILLEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

MCV/GMP/NDS/CFE/cms
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401.007002
 TOTAL AUTORIZADO \$18.100.000
 MONTO ACUMULADO
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$1350.000
 SALDO POR COMPROM. \$ 7098000

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 4464
02 de Diciembre de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : CORINA DEL CARM HERNANDEZ VARGAS
R.U.T. : [REDACTED]
Fecha Nacimiento : [REDACTED]
Estado Civil : [REDACTED]
Actividad : TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA
Ingresos : [REDACTED]
Previsión : [REDACTED]
Domicilio : [REDACTED], Población PRUDENCIO MORA, Unidad Vecinal 008

Ficha de Protección Social

Folio Enc. [REDACTED] Puntaje [REDACTED] Fecha Encuesta [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 : [REDACTED]
Tenencia : [REDACTED]



X
CORINA DEL CARM HERNANDEZ
VARGAS
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

DECRETO EXENTO N° 2478

PUCON, 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 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) DELIA ÑANCULEF VILLARROEL**.

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), DELIA ÑANCULEF VILLARROEL, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en **LUISA BERNEY N° [REDACTED]** de esta Comuna de Pucón.-

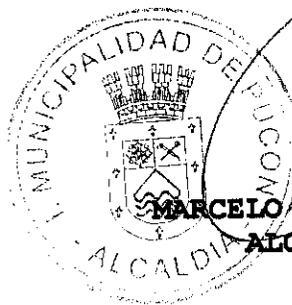
2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 PAQUETE DE ALIMENTOS**.-

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/CFE/cms
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM. 2401007002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 1820000
 MONTO ACUMULADO \$ 1700000
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 1200000
 SALDO POR COMPROM \$ 200000

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 1225
02 de Diciembre de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : DELIA DEL CARM NANCULEF VILLARROEL
R.U.T. : [REDACTED]
Fecha Nacimiento : [REDACTED]
Estado Civil :
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos :
Previsión :
Domicilio : [REDACTED] Población CMTE. RAMON GUIÑEZ,
Unidad Vecinal 015

Ficha de Protección Social

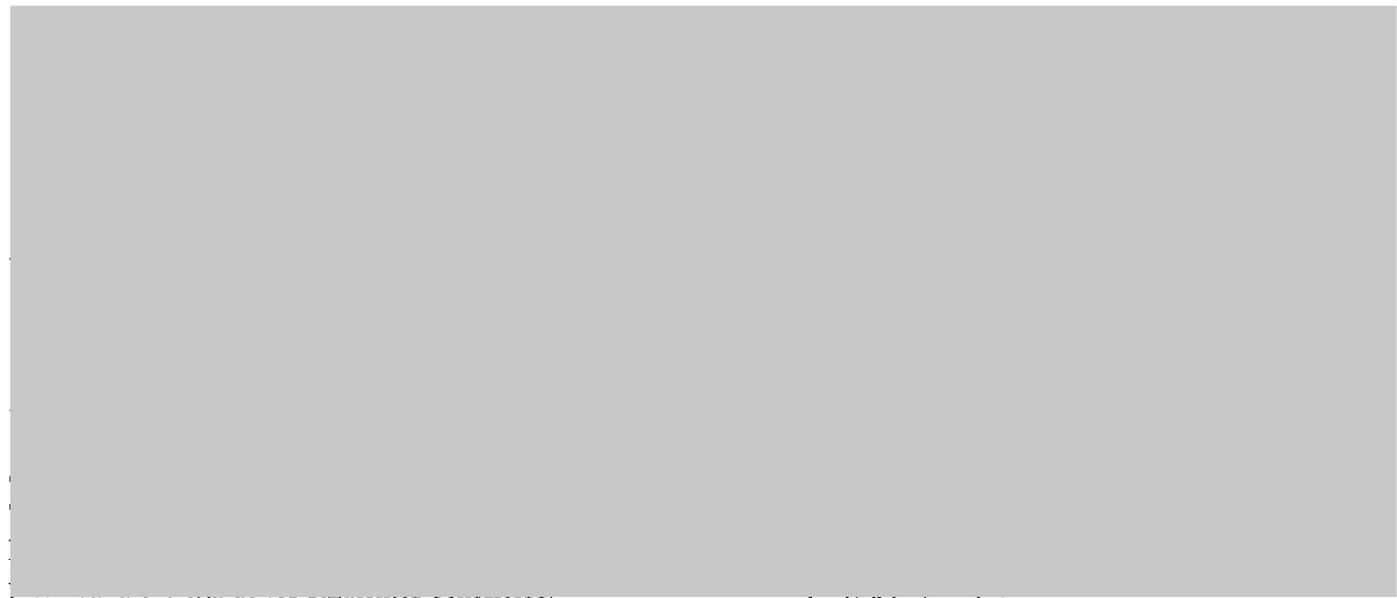
Folio Enc. [REDACTED]

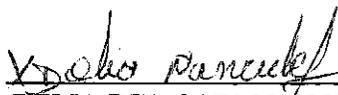
Situación Económica

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

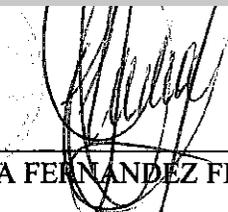
Composición Grupo Familiar

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





DELIA DEL CARM NANCULEF
VILLARROEL
SOLICITANTE



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2176

PUCÓN, 11 de Mayo 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) SILVIA PAREDES ACUÑA**.

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.-

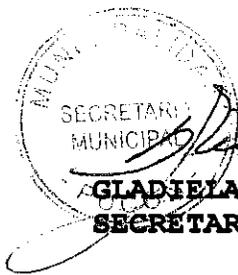
D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a **Don (a), SILVIA PAREDES ACUÑA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en **ADELA JORQUERA N° [REDACTED]** de esta Comuna de Pucón.-

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

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



GLADIELA MATUS PANGUILLEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

MCV/GMP/NDS/CEFF/cms
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401007002
18/05/09
70158

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 7084
27 de Noviembre de 2009

Identificación Solicitante

Nombre : SILVIA ANDREA PAREDES ACUNA
R.U.T. : [REDACTED]
Fecha Nacimiento : [REDACTED]
Estado Civil : [REDACTED]
Actividad : NO TIENE ACTIVIDAD
Ingresos : [REDACTED]
Previsión : [REDACTED]
Domicilio : [REDACTED], Población LAS ARAUCARIAS, Unidad Vecinal

Ficha de Protección Social

Folio Enc. [REDACTED] Puntaje [REDACTED] Fecha Encuesta [REDACTED]

Situación Económica

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

Composición Grupo Familiar

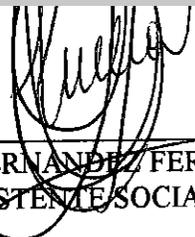
Total Miembros Familia [REDACTED]
Numero de Adultos [REDACTED]
Numero de Menores [REDACTED]

Vivienda

Tipo : [REDACTED]
Tenencia : [REDACTED]




SILVIA ANDREA PAREDES ACUNA
SOLICITANTE


CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL



Municipalidad de Pucón

DECRETO EXENTO N° 2180

PUCON,

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) JUANA GONZALEZ MORA**.

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), JUANA GONZALEZ MORA, C.I. N° [REDACTED]**, domiciliado (a) en **Z. GARCIA N° [REDACTED]** de esta Comuna de Pucón.-

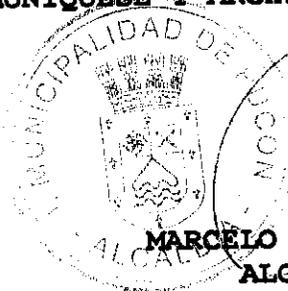
2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en: **01 PAQUETE DE ALIMENTOS.-**

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/CFE/cms
DISTRIBUCION:

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

CONTROL

ITEM 2401.007.002
 TOTAL AUTORIZADO \$ 18.000.000
 MONTO ACUMULADO \$ 17.800.000
 INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 200.000
 SALDO POR COMPROM. \$ 900.000

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

Ficha Familiar 4894
02 de Diciembre de 2009

Identificación Solicitante

Nombre
R.U.T.
Fecha Nacimiento
Estado Civil
Actividad
Ingresos
Previsión
Domicilio

JUANA MELANIA GONZALEZ MORA
[Redacted] Edad : [Redacted]
NO TIENE ACTIVIDAD
[Redacted] Población OBISPO, Unidad Vecinal 007

Ficha de Protección Social

Folio Enc. [Redacted]

Puntaje [Redacted]

Fecha Encuesta [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



[Signature]

JUANA MELANIA GONZALEZ MORA
SOLICITANTE

[Signature]

CÉCILIA FERNANDEZ FERNANDEZ
ASISTENTE SOCIAL

Justifica la entrega