



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° 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 : CONGREG. HNAS FRANCISCANAS CORAZON DE JE Rut 085739300-7  
 La cantidad de \$ : 2,241,071 DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y UN PESOS  
 por concepto de : ARRIENDO DEPENDENCIAS DEPTO. SALUD MES DE MAYO  
 Fecha de Pago : 05/05/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1596	03/05/2010	2,241,071

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-09-002-005-000	ARRIENDO OFICINA DPTO. DE SALUD		2,241,071
532-09-00-000-000-000	Arriendos	2,241,071	
215-22-09-002-005-000	ARRIENDO OFICINA DPTO. DE SALUD	2,241,071	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		2,241,071
Sumas Iguales		4,482,142	4,482,142

### REFRENDACION

Ante	215-22-09-002-005-000		
Presupuesto Vigente	27,390,000		
Total Comprometido	27,390,000		
Saldo x Comprometer	0		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL  
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS  
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

*Arjones Villanor*  
*11/6/10*  
 8733250-3

CHN<sup>2</sup> 2500391

04/05/10

**CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS  
FRANCISCANAS DEL SAGRADO  
CORAZÓN DE JESÚS**

**HOSPITAL**

URUGUAY 325 · FONO (45) 441177 · FAX (45) 441609  
· PUCÓN ·

**R.U.T. 85.739.300-7**  
**Factura de Ventas y Servicios**  
**No Afecto o Exentos de I.V.A.**

**Nº 01596**

FECHA VIGENCIA EMISION Hasta 31.Diciembre.2008  
S. I. I. - VILLARRICA

Pucón, 03 de MAYO de 2010

Señor(es) I. MUNICIPALIDAD DE PUCON RUT. 69.191.600-6

Dirección: AV. BERNARDO OHIGGINS N° 483 Ciudad: PUCON

Comuna: PUCON Giro: .....

á: **CONGREGACION DE LAS HERMANAS FRANCISCANAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS**

Debe

Por lo siguiente:

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	TOTAL
	ARRIENDO A LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON, DE LOCAL UBICADO EN MIGUEL ANSORENA N° 662, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL CORRESPONDE AL MES DE MAYO 2010		2.241.071

Son: Dos millones doscientos cuarenta y un mil setenta y un pesos 00/100 S.E.ú.O.

TOTAL  
\$ 2.241.071

Cancelado, ..... de ..... de 200.....

Nombre Davila Amigada C R.U.T. ....  
Recinto Municipalidad de Pucón Fecha 10-05-2010.-

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 servicios prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

*[Firma]*  
Recibo Conforme Mercaderías y/o Servicios  
ORIGINAL: CLIENTE