



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.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la facultad de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración y Finanzas, pagara a Don : WILFREDO VEGA SANCHEZ Rut 000000000000
 La cantidad de \$: 208,610 DOSCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS
 Por concepto de : SUELDO
 Fecha de Pago : 13/05/2010

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

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
214-05-59-000-000-000	VENTA DE BASES DEPTO. DE EDUCACION Y LICENCIAS	208,610	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		208,610
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	208,610	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		208,610
Sumas Iguales		417,220	417,220

REFRENDACION

Cuenta	214-05-59-000-000-000	114-05-00-000-000-000		
Presupuesto Vigente	543,245	157,391,558		
Total Comprometido	543,245	162,815,270		
Saldo x Comprometido	0	-5,423,712		

SECRETARÍA MUNICIPAL
 DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS
 DIRECTOR DE CONTROL
 ADMINISTRADOR
 DIREC. DE ADM. Y FINANZAS



Ch. 30001

Remuneración por 46 días a un valor diario de \$4.535.- según reembolso de la Mutual de Seguridad, por Subsidio.

WILFREDO VEGA SANCHEZ

\$ 208,610 _____



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
OBLIGADO Nº 2398
DEVENGADO Nº _____
DECRETO Nº _____

Remuneración por 46 días a un valor diario de \$4.535.- según reembolso de la Mutual de Seguridad, por Subsidio.

WILFREDO VEGA SANCHEZ

\$ 208,610 _____



[Handwritten signature in blue ink]



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6
Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón
Fono: 293086 - Fax 293085

N°

125915

ORDEN DE INGRESOS MUNICIPALES

MUTUAL DE SEGURIDAD C. CH. C.	13/05/2010	160
AVENIDA HOLANDESA	TEMUCO	070285100 9
<small>Nombre</small>	<small>Fecha Giro</small>	<small>N° Orden</small>
<small>Domicilio</small>	<small>Ciudad</small>	<small>R.U.T.</small>
CUENTAS COMPLEMENTARIAS	13/05/2010	ROL
<small>Tipo de Tributo</small>	<small>Cód. Act. Ec.</small>	<small>Periodo</small>
<small>Unidad Giradora</small>	<small>Cuota</small>	<small>Venc. Pago</small>

POR CONCEPTO DE LICENCIA MEDICA WILFREDO VEGA

Denominación	Código	Valor Girado	Valor Pagado
VENTA DE BASES DEPTO. EDUCACION Y LIC	214-05-59-000-000-000		242,054
SUBTOTAL			242,054
TOTAL			242,054

SOLO PARA PATENTES COMERCIALES
El Contribuyente tiene las siguientes Obligaciones en relación a las patentes:

- Avisar cambio de dueño.
- Avisar traslado del negocio.
- Devolver a la Municipalidad la patente al término del negocio.
- Ubicar la patente en un lugar visible al público.
- La infracción a estas obligaciones será sancionada con multa.

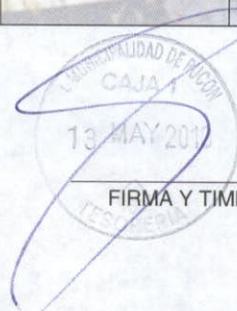
I.P.C.		
Multas e Int.		
TOTAL		242,054

ERIC RAIPAN

Forma de pago - Contado

FUNCIONARIO EMISOR

Válido unicamente con la firma y timbre del cajero



FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO



FORMA AN LTDA. | BULNES 757 | FONOFAX (51) 300489 | LOS ANGELES

Personal Municipalidad de Pucón

De: Joel Valenzuela [jvalenzuela@mutual.cl]
Enviado el: Lunes, 03 de Mayo de 2010 15:28
Para: personal@municipalidadpucon.cl
CC: Fernando Munoz (Temuco)
Asunto: ADH 2072 I. M. DE PUCON (M) 30_04_2010

Datos adjuntos: ADH 2072 I. M. DE PUCON (M) 30_04_2010.xls



ADH 2072 I. M.
DE PUCON (...)

<<ADH 2072 I. M. DE PUCON (M) 30_04_2010.xls>> Sra. Maria Arriagada

Adjunto envío a usted, archivo, con copia de planilla reembolsos de subsidios, deposito efectuado con fecha 30/04/2010, para su conocimiento y registros.

ATTE.

Joel A. Valenzuela Jimenez.
Analista de Subsidios Convenio Delegado.
Sub. Gerencia Tarificacion y Pago del Seguro.
Tel.: (2) 787 9059
Fax: (2) 787 9060
e-mail: jvalenzuela@mutual.cl

Casa Matriz Av. Lib. Bernardo O'Higgins 194 piso 2 - Santiago - Chile Mutual de Seguridad
C. CH. C. Tel.: (2) 787 9000 - info@mutual.cl - <http://www.mutual.cl/>