



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 : EMPRESA EL MERCURIO S. A. PERIODISTICA Rut 090193000-7  
 La cantidad de \$ : 113,880 CIENTO TRECE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS  
 Por concepto de : RENOVACION SUSCRIPCION ANUAL DEL DIARIO EL MERCURIO  
 Fecha de Pago : 13/05/2010

| DOCUMENTO | NUMERO   | FECHA      | MONTO \$ |
|-----------|----------|------------|----------|
| FACTURA   | 10717712 | 30/03/2010 | 113,880  |

Anótese comuníquese y Archívese.

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

| CÓDIGO CUENTA         | DETALLE                             | DEBE    | HABER   |
|-----------------------|-------------------------------------|---------|---------|
| 215-22-08-010-000-000 | SERVICIO DE SUSCRIPCION Y SIMILARES |         | 113,880 |
| 532-08-00-000-000-000 | Servicios Generales                 | 113,880 |         |
| 215-22-08-010-000-000 | SERVICIO DE SUSCRIPCION Y SIMILARES | 113,880 |         |
| 111-02-01-000-000-000 | BANCO MUNICIPAL                     |         | 113,880 |
| Sumas Iguales         |                                     | 227,760 | 227,760 |

### REFRENDACION

|                     |                       |  |  |  |
|---------------------|-----------------------|--|--|--|
| Cuenta              | 215-22-08-010-000-000 |  |  |  |
| Presupuesto Vigente | 2,000,000             |  |  |  |
| Total Comprometido  | 209,780               |  |  |  |
| saldo x Comprometer | 1,790,220             |  |  |  |

SECRETARIA MUNICIPAL  
 ADMINISTRADOR  
 DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS  
 DIRECTOR DE CONTROL



CH 38017



EMPRESA EL MERCURIO  
SOCIEDAD ANONIMA PERIODISTICA

GIRO: EDITORA DE DIARIOS Y REVISTAS, PUBLICIDAD  
Y PROMOCION, INVERSIONES Y SERVICIOS  
CASA MATRIZ: AV. SANTA MARIA 5542 - VITACURA  
CASILLA 13-D FONONO: 3301111 - FAX: 2289289

R.U.T.: 90.193.000-7

FACTURA ELECTRONICA

N° 010717712

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

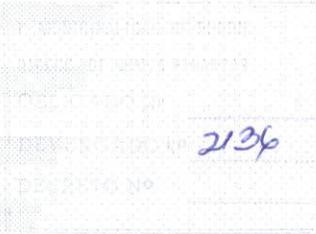
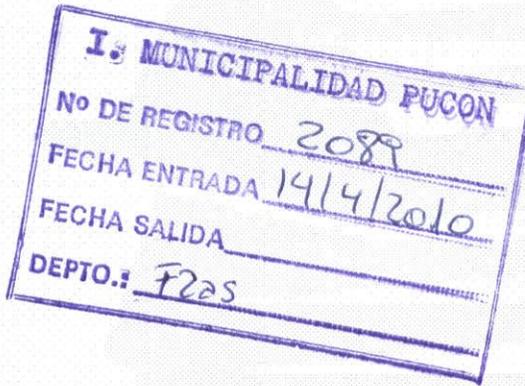
SUCURSAL O MATRIZ : Santa Maria 5542

SEÑOR (ES) : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DIRECCION : AVENIDA BERNARDO O'HIGGINS 483  
COMUNA : PUCON CIUDAD : PUCON  
GIRO : MUNICIPALIDAD  
RUT : 69.191.600-6 TELEFONO: 45-293000  
ORDEN(ES) DE COMPRA : 1000000534,  
GUIA(S) DE DESPACHO :

FECHA EMISION : 30 / 03 / 2010  
FECHA VENCIMIENTO : 28 / 04 / 2010  
COBRADOR : 0001761205  
N° INTERNO : 057000095584  
BP : 0001501418  
CUENTA CONTRATO : 000040271618

DIRECCION DE ENTREGA :

| Código     | Cantidad | Descripción                     | Unidad | Valor Unitario | Valor Neto |
|------------|----------|---------------------------------|--------|----------------|------------|
| 0008662992 | 1,00     | Suscripciones EL MERCURIO Anual | UN     | 95.697,00      | 95.697,00  |



MON : CIENTO TRECE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

|               |    |         |
|---------------|----|---------|
| Total Neto    | \$ | 95.697  |
| 19% IVA       | \$ | 18.183  |
| Total         | \$ | 113.880 |
| Total a Pagar | \$ | 113.880 |

DEPOSITOS EN CUENTA BANCO 28700-08, BANCO DE CHILE  
PARA RETIRAR PAGOS LLAMAR AL 956.24.43

Nombre: \_\_\_\_\_  
R.U.T. : \_\_\_\_\_  
Fecha : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Recinto: \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).



Timbre Electrónico S.I.I.  
Res. 32 del 06-03-2007  
Verifique documento www.sii.cl



**EMPRESA EL MERCURIO**  
**SOCIEDAD ANONIMA PERIODISTICA**  
 AVDA. SANTA MARIA 5542 - VITACURA

VENTAS : 3301444 - 3301445  
 DISTRIBUCION : 2421111  
 CLUB DE LECTORES : 3301475  
 FAX : 2082619

# SOLICITUD DE SUSCRIPCION

*tarifa de Renovacion Antigua.*

|                                      |                                    |                                         |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| PROCEDENCIA DE VENTA<br><b>A.G.P</b> | TIPO DE VENTA<br><b>REN</b>        | FECHA DE EMISION<br><b>25/3/2010</b>    |
| PRODUCTO<br><b>MER</b>               | TIPO DE DISTRIBUCION<br><b>REP</b> | EMPRESA DISTRIBUIDORA<br><b>EME</b>     |
| N° DE MANDATO                        | CANT. SUSCRIPCIONES<br><b>1</b>    | N° SUSCRIP. A RENOVAR<br><b>8542391</b> |

*9345309*

### IDENTIFICACION DEL CONTRATANTE

|                                                           |                        |                                      |                                                     |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| RUT<br><b>69.191.600-6</b>                                | LOCAL                  | TIPO PERSONA<br><b>JUR</b>           | GIRO / PROFESION / RUBRO<br><b>Servicio Publico</b> |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>I. MUNICIPALIDAD DE PUCON</b> |                        | APELLIDO PATERNO<br><b>DE PUCON</b>  |                                                     |
| PAIS<br><b>Chile</b>                                      | CIUDAD<br><b>Pucon</b> | COMUNA<br><b>Pucon</b>               | SECTOR O POBLACION                                  |
| CALLE<br><b>Av. Bernardo O'Higgins 483</b>                |                        | NUMERO                               | BLOCK/CASA/LOCAL/TORRE                              |
| COD. AREA / FONOS<br><b>45-293000.</b>                    | COD. AREA / FONOS      | COD. AREA / FAX                      | COD. POSTAL                                         |
| E-MAIL<br><b>Administracion@municipalidadpucon.cl</b>     |                        | <b>mortega@municipalidadpucon.cl</b> |                                                     |

### IDENTIFICACION SUSCRIPCION

|                                                                |                        |                                                       |                                       |                                  |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| DURACION<br><b>MIZ</b>                                         | TIPO RENOVACION        | SERVICIO CONTINUO <input checked="" type="checkbox"/> | DIAS SALTADOS (SOLO EXTRANJERO)       | FECHA INICIO<br><b>28/3/2010</b> | FECHA TERMINO (REFERENCIAL)<br><b>27/03/2011</b>                               |
| PAIS<br><b>Chile</b>                                           | CIUDAD<br><b>Pucon</b> | COMUNA<br><b>Pucon</b>                                | SECTOR O POBLACION<br><b>Alcaldia</b> |                                  |                                                                                |
| CALLE<br><b>Av. Bernardo O'Higgins 483</b>                     |                        | NUMERO                                                | BLOCK/CASA/LOCAL/TORRE                | DEPARTAMENTO/OFICINA             | PISO                                                                           |
| COD. AREA / FONOS<br><b>45-293000</b>                          | COD. AREA / FONOS      | COD. AREA / FAX                                       | COD. AREA / FAX                       | CASILLA CORREO                   | COD. POSTAL                                                                    |
| OBSERVACIONES DE DISTRIBUCION<br><b>Repanto RR00118 PUCON.</b> |                        |                                                       |                                       |                                  | TIPO DESTINO<br>OFIC. <input type="checkbox"/> RESID. <input type="checkbox"/> |

### IDENTIFICACION SUSCRIPTOR

|                                                           |                        |                                     |                                                     |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| RUT<br><b>69.191.600-1</b>                                | LOCAL                  | TIPO PERSONA<br><b>JUR</b>          | GIRO / PROFESION / RUBRO<br><b>Servicio Publico</b> |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>I. Municipalidad de Pucon</b> |                        | APELLIDO PATERNO<br><b>de Pucon</b> |                                                     |
| PAIS<br><b>Chile</b>                                      | CIUDAD<br><b>Pucon</b> | COMUNA<br><b>Pucon</b>              | SECTOR O POBLACION                                  |
| CALLE<br><b>Av. Bernardo O'Higgins 483</b>                |                        | NUMERO                              | BLOCK/CASA/LOCAL/TORRE                              |
| COD. AREA / FONOS<br><b>45.293000.</b>                    | COD. AREA / FONOS      | COD. AREA / FAX                     | COD. POSTAL                                         |
| OBSERVACIONES DEL SUSCRIPTOR                              |                        |                                     | FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)                       |

### BENEFICIARIO CLUB DE LECTORES

|                                |                 |                  |                          |                                                                                                                        |
|--------------------------------|-----------------|------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RUT                            | LOCAL           | TIPO PERSONA     | GIRO / PROFESION / RUBRO | FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)                                                                                          |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL          |                 | APELLIDO PATERNO |                          | APELLIDO MATERNO                                                                                                       |
| PAIS                           | CIUDAD          | COMUNA           | SECTOR O POBLACION       |                                                                                                                        |
| CALLE                          |                 | NUMERO           | BLOCK/CASA/LOCAL/TORRE   | DEPARTAMENTO/OFICINA                                                                                                   |
| COD. AREA / FONOS              | COD. AREA / FAX | COD. POSTAL      | E-MAIL                   |                                                                                                                        |
| OBSERVACIONES DEL BENEFICIARIO |                 |                  |                          | SEGUNDO BENEFICIARIO<br>LISTA <input type="checkbox"/> CONTR. <input type="checkbox"/> SUSCR. <input type="checkbox"/> |

### REFERENCIA Y VALORES

|                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                        |                      |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| POR FACTURAR<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | FORMA DE PAGO<br><b>O/Compra</b>       | DETALLE DE PAGO<br>EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/>                                                                                   | VALOR SUSCRIPCION \$ | VIB             |
| COD. PROMOCION<br><b>PR175</b>                                                     | COD. DE DESCUENTO                      | CANTIDAD:                                                                                                                                                              | (DESCUENTO) \$       |                 |
| ORIGEN DEL DOCUMENTO                                                               | ORDEN DE COMPRA<br><b>2010-0000531</b> | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> DINERS <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> MAGNA <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS | VALOR FRANQUEO \$    |                 |
|                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                        | IVA \$               |                 |
|                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                        | TOTAL \$             | <b>113.880.</b> |

### OBSERVACIONES

|                                  |             |                            |
|----------------------------------|-------------|----------------------------|
| N° MEDIO VENTA<br><b>1556923</b> | N° COBRADOR | R.U.T. Y FIRMA DEL CLIENTE |
|----------------------------------|-------------|----------------------------|

ESTA SOLICITUD DE SUSCRIPCION QUEDA SUjeta A LA RESPONSABILIDAD DEL SERVICIO DE DISTRIBUCION EN EL SECTOR DEL DESTINO DE LA SUSCRIPCION

*113860553*



# 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° 2010-000,00534

OBLIGACION Nro 1587

Pucón, 24 de Marzo de 2010 .-

SR.(ES)  
 DIRECCION  
 FONONO

EMPRESA EL MERCURIO S. A. PERIODISTICA  
 ALDUNATE 756  
 236708

R.U.T. N° 090193000-7  
 CIUDAD TEMUCO  
 FAX 238652

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

| CODIGO ARTICULO                                                   | CANTIDAD | UNIDAD MEDIDA | DETALLE                                                          | PRECIO UNITARIO  | VALOR TOTAL |
|-------------------------------------------------------------------|----------|---------------|------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| SV00116                                                           | 1.00     | UNIDADES      | SUSCRIPCION ANUAL DIARIO<br>SUSCRIPCION ANUAL DIARIO EL MERCURIO | 113,880.000      | 113,880     |
|                                                                   |          |               |                                                                  | <b>SUB-TOTAL</b> | 95,697      |
|                                                                   |          |               |                                                                  | <b>RECARGO</b>   | 0           |
|                                                                   |          |               |                                                                  | <b>SUB-TOTAL</b> | 0           |
|                                                                   |          |               |                                                                  | <b>DESCUENTO</b> | 0           |
| <b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b> |          |               |                                                                  | <b>SUB-TOTAL</b> | 95,697      |
| SOLICITADO POR ADMINISTRACION                                     |          |               |                                                                  | 19 %             | 18,182.52   |
| SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000609                                   |          |               |                                                                  | <b>TOTAL</b>     | 113,880     |
| DESTINADO A RENOVACION SUSCRIPCION ANUAL DEL DIARIO EL MERCURIO   |          |               |                                                                  |                  |             |



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-08-010-000-000 113,880

**Pucón**  
 el centro del SUR de CHILE



## PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2010-00000609

560

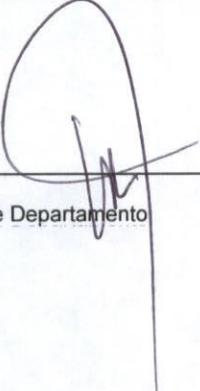
NUMERO INTERNO : 0018  
C. DE COSTO : 080303

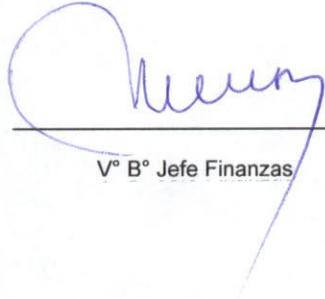
FECHA : 17/03/2010  
U.SOLICITANTE : 08-ADMINISTRACION, 03-  
ADMINISTRACION, 03-  
ADMINISTRACION.-

OBS : SOLICITA ADMINISTRADOR MUNICIPAL

| ITEM | CODIGO  | CANTIDAD | U.MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION                          |
|------|---------|----------|----------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 1    | SV00116 | 1.000    | UNIDADES | SUSCRIPCION ANUAL DIARIO      | suscripción anual diario el mercurio |

JUSTIFICACIÓN :  
RENOVACION SUSCRIPCION ANUAL DEL DIARIO EL MERCURIO

  
V° B° Jefe Departamento

  
V° B° Jefe Finanzas

2208.010 .

1/1/1

AC



**Señores  
Municipalidad de Pucón  
Presente**

Estimados Señores:

Por intermedio de la presente Adjunto a Ud. presupuesto por renovación de suscripción anual al Diario El Mercurio S.A.P.

**Renovación Suscripción anual normal \$ 113.880.- IVA Incl.**

Dirección de entrega: O'Higgins N° 483

Departamento: Alcaldía

Fecha de Vencimiento: 15/03/2010.

**Forma de pagos:** Se emite Orden de Compra a nombre de Empresa El Mercurio S.A.P. Rut 90.193.000-7, pago contra factura 30 días, cancelando a través de depósito en C/Corriente B. Santander N° 4020867-04 y se envía a Aldunate 756 Temuco o al fax 045-238652 o al mail: [mmendez.mercurio@agenciatemuco.cl](mailto:mmendez.mercurio@agenciatemuco.cl)

Para mayores antecedentes, favor de contactar a nuestra **ejecutiva de ventas Sra. Mariela Méndez Urrutia**, al fono, 236708, fax: 238652 o al celular 7-6176484 o al mail: [mmendez.mercurio@agenciatemuco.cl](mailto:mmendez.mercurio@agenciatemuco.cl)

Sin otro particular se despide atentamente.

**René Venegas Santander  
Agente comercial  
Empresa El Mercurio S.A.P.  
IX Región**



## PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

N° : 2010-00000569

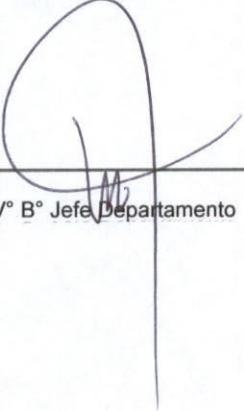
NUMERO INTERNO : 17  
C. DE COSTO : 080303

FECHA : 11/03/2010  
U.SOLICITANTE : 08-ADMINISTRACION, 03-  
ADMINISTRACION, 03-  
ADMINISTRACION.-

OBS : SOLICITA ADMINISTRADOR MUNICIPAL

| ITEM | CODIGO  | CANTIDAD | U.MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | OBSERVACION                                         |
|------|---------|----------|----------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1    | SV00116 | 1.000    | UNIDADES | SUSCRIPCION ANUAL DIARIO      | RENOVACION suscripcion anual, se adjunta cotizacion |

JUSTIFICACIÓN :  
REMOVACION SUSCRIPCION ANUAL AL DIARIO EL MERCURIO S.A.P.

  
V° B° Jefe Departamento

  
V° B° Jefe Finanzas

2208010  
11/1/1.

RE



**EL MERCURIO**

Temuco, 11 de Marzo de 2010.

**Señores  
Municipalidad de Pucón  
Presente**

Estimados Señores:

Por intermedio de la presente Adjunto a Ud. presupuesto por renovación de suscripción anual al Diario El Mercurio S.A.P.

**Renovación Suscripción anual normal \$ 113.880.- IVA Incl.**

Dirección de entrega: O'Higgins N° 483  
Departamento: Alcaldía  
Fecha de Vencimiento: 15/03/2010.

**Forma de pagos:** Se emite Orden de Compra a nombre de Empresa El Mercurio S.A.P. Rut 90.193.000-7, pago contra factura 30 días, cancelando a través de depósito en C/Corriente B. Santander N° 4020867-04 y se envía a Aldunate 756 Temuco o al fax 045-238652 o al mail: [mmendez.mercurio@agenciatemuco.cl](mailto:mmendez.mercurio@agenciatemuco.cl)

Para mayores antecedentes, favor de contactar a nuestra **ejecutiva de ventas Sra. Mariela Méndez Urrutia**, al fono, 236708, fax: 238652 o al celular 7-6176484 o al mail: [mmendez.mercurio@agenciatemuco.cl](mailto:mmendez.mercurio@agenciatemuco.cl)

Sin otro particular se despide atentamente.

**René Venegas Santander  
Agente comercial  
Empresa El Mercurio S.A.P.  
IX Región**