

**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  
La cantidad de \$

: **SERVICIO MEDICO** Rut 070016010-6  
: **1,910,495** UN MILLON NOVECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS  
NOVENTA Y CINCO PESOS  
: **POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO MES DE JULIO 2010**  
: **04/08/2010**

Por concepto de  
Fecha de Pago

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

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
214-05-71-000-000-000	SERVICIO DE BIENESTAR MUNICIPAL	1,910,495	
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		1,910,495
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	1,910,495	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		1,910,495
Sumas Iguales		3,820,990	3,820,990

**REFRENDACION**

Cuenta	214-05-71-000-000-000	114-05-00-000-000-000
Presupuesto Vigente	31,693,104	238,630,726
Total Comprometido	24,948,614	244,054,438
Saldo x Comprometer	6,744,490	-5,423,712

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL  
DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRACION ADMINISTRADOR

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

**CANCELADO**

9653151

MUNICIPALIDAD DE PUCON

COBRANZAS

4453

Integrante de la Red Social de



099600006919160060000127263100810001910495

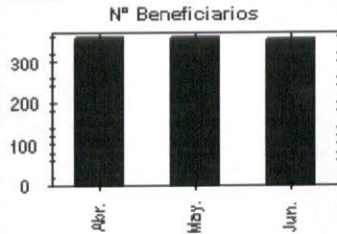
RUT: 70.016.010-6  
N° CUPÓN:  
127263

DATOS EMPRESA

Empresa: MUNICIPALIDAD DE PUCON, BIENESTAR-Su  
Rut: 69.191.600-6  
Sucursal: I  
Dirección: BDO.O'HIGGINS 483  
Ciudad: Pucón  
Comuna: Pucón  
Fono: 045-293088  
E-mail: dangonico79@hotmail.com  
N° de Convenio: 1434

Periodo de Aporte: Julio de 2010

Fecha de Emisión: 28/07/2010



Comprende titulares, cargas normales y especiales.

Estimado Adherente: Atendemos sus consultas en el fono 600-339-1400 y en el correo [cobranzas@serviciomedico.cl](mailto:cobranzas@serviciomedico.cl)



Contáctenos:

Tel. 600 339 1400  
[www.serviciomedico.cl](http://www.serviciomedico.cl)

DETALLE DE APORTE

N° de Titulares: 119  
N° de Cargas Normales: 234  
N° de Cargas Especiales: 3  
Total Aporte del Periodo: \$ 1.910.495  
Excedentes: \$ 0  
Saldo Anterior (\*): \$ 0  
Pagos Anticipados: \$ 0  
Intereses por Mora: \$ 0  
Total a Pagar: \$ 1.910.495

(\*) Este valor no considera deuda que pudiera tener la empresa adherente antes de enero de 2010

TOTAL A PAGAR  
\$ 1.910.495

VENCIMIENTO: 10/08/2010

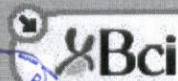
FORMAS DE PAGO

A.- Pagos electrónicos

Cancele sus aportes a través de nuestro botón de pago con los bancos en convenio, ingresando a [www.serviciomedico.cl](http://www.serviciomedico.cl)

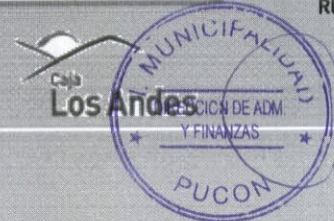


B.- Pagos en cajas recaudadoras



Desde ahora podrá realizar el pago de aportes en cualquier sucursal del Banco BCI a lo largo de todo el país

CONVENIO BCI N° 996  
N° CUPON 127263  
RUT EMPRESA 69.191.600-6



ORIGINAL EMPRESA

El no pago oportuno de este cupón dará lugar al bloqueo de los beneficios convenidos.

Québec 424 - Providencia - Santiago - Tel. 600 339 1400 - [www.serviciomedico.cl](http://www.serviciomedico.cl)