



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 3542
Pucón, 18/08/2010

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 \$

: CONGREG. HNAS FRANCISCANAS CORAZON DE JE Rut 085739300-7
: 2,241,071 DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y UN PESOS
: ARRIENDO DEPENDENCIAS DEPTO. SALUD MES DE AGOSTO 2010
: 18/08/2010

Por concepto de Fecha de Pago

Table with 4 columns: DOCUMENTO, NUMERO, FECHA, MONTO \$. Row 1: FACTURA, 1599, 04/08/2010, 2,241,071

Anótese comuníquese y Archívese.

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

Table with 4 columns: CÓDIGO CUENTA, DETALLE, DEBE, HABER. Rows include ARRIENDO OFICINA DPTO. DE SALUD, Arriendos, BANCO MUNICIPAL, and Sumas Iguales.

REFRENDACION

Table with 2 columns: Cuenta, 215-22-09-002-005-000. Rows: Presupuesto Vigente (27,390,000), Total Comprometido (27,390,000), Saldo x Comprometer (0)

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

CANCELA

CH/ 38418

**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 01599

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

Pucón, 04 de AGOSTO de 20010.....

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

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

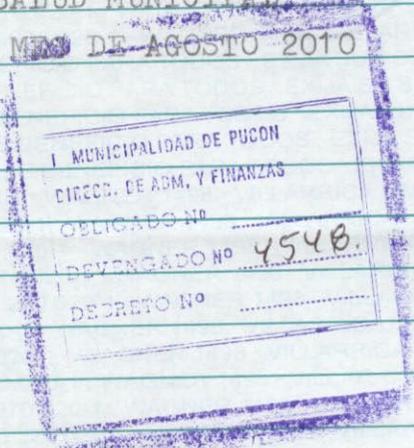
Comuna:..... Giro:.....

à: **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 AGOSTO 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: Daniela Arnedo Recinto:..... Fecha: 09-08-2010

El acuse de recibo que se declara en este documento, 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(s) prestado(s) ha(n) sido recibid(o)s.

[Signature]
Recibo Conforme Mercado(s) y/o Servicio(s)