

**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 : 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 DICIEMBRE DE 2010
Fecha de Pago : 02/12/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1605	01/12/2010	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

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

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECTOR DE CONTROL (SMB) 06 DIC 2010

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

41063

CONGREGACIÓN DE LAS HERMANAS FRANCISCANAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

HOSPITAL

URUGUAY 325 · FONDO (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 **01605**

S. I. I. - VILLARRICA

Pucón, **01** de **DICIEMBRE** de **2010**
Señor(es): **I. MUNICIPALIDAD DE PUCON** RUT: **69.191.600-6**
Dirección: **AV. BERNARDO OHIGGINS Nº 483** Ciudad: **PUCON**
Comuna: **PUCON** Giro:
á: **CONGREGACION DE LAS HERMANAS FRANCISCANAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS**
Por lo siguiente: Debe

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	TOTAL
	ARRIENDO A LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON, DE LOCAL UBICADO EN MIGUEL ANSORENA Nº 662, PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL. CORRESPONDE AL MES DE DICIEMBRE 2010		2.241.071

[Handwritten signature]

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO Nº
DEVENGADO Nº **6604**
DECRETO Nº

Son: **Dos millones doscientos cuarenta y un mil setenta y un pesos 00/100-----** S.E.ú.O.
Cancelado de de 200.....
TOTAL
\$ 2.241.071

Nombre: **Erie Ruiz** R.U.T.
Recinto: **SAGRADO CORAZON** Fecha: **02-12-2010**
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).
Recibo Conforme Mercaderías y/o Servicios