



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 **INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL - Rut**  
 La cantidad de \$ **3,945,296** TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS  
 Por concepto de **INP MES DE FEBRERO**  
 Fecha de Pago **10/03/2010**

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FOLIO		10/03/2010	3,945,296

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
214-10-00-000-000-000	Retenciones Previsionales 61301	3,945,296	
214-12-00-000-000-000	Retenciones Voluntarias 61301	534,519	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		3,945,296
114-08-01-000-000-000	OTROS DEUDORES FINANCIEROS-CARGAS FAMILIARES		498,955
114-08-02-000-000-000	OTROS DEUDORES FINANCIEROS-DESAHUCIO		35,564
Sumas Iguales		4,479,815	4,479,815

### REFRENDACION

Cuenta	214-10-00-000-000-000	214-12-00-000-000-000		
Presupuesto Vigente	31,422,708	21,739,410		
Caja Comprometido	67,119,878	22,548,360		
Saldo x Comprometer	-35,697,170	-808,950		

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL



pucon centro del SUR de CHILE



ADMINISTRADOR



DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS

37354

**DECLARACION Y PAGO SIMULTANEO DE COTIZACIONES PREVISIONALES**  
**(TODOS)**

**RUT EMPLEADOR:69191600-6      ACTIVIDAD ECONOMICA: 91001      REMUNERACIONES DE:FEBRERO DE 2010**  
**NOMBRE O RAZON SOCIAL: ILUSTRE      DIRECCION: BERNARDO      COMUNA:264**  
**MUNICIPALIDAD DE PUCON      O'HIGGINS N° 483**  
**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:      R.U.T: 07914625-0      NOMBRE CCAF:0      NOMBRE MUTUAL:MUTUAL DE**  
**EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA      NOMBRE MUTUAL: MUTUAL DE**  
**SEGURIDAD**

RESUMEN COTIZACIONES			A. REGIMEN ANTIGUO FONASA			D. ISAPRE CON REGIMEN ANTIGUO		
Nombre Ex-Cajas	Cod. Ex-Cajas	Cod. Rem. Imp	Remun.	Tasa Cotiz.	Cot. a Enterar	Remun.	Tasa Cotiz.	Cot. a Enterar
S.S.S.	9	1	1,039,251	25.84	268,543	0	18.84	0
JUBILADO	0	0	595,000	7.00	41,650	0	0.00	0
CANAEMPU 14.20	13	32	0	21.20	0	928,949	14.20	131,911
A.F.P			57,498,717	7.00	4,024,914	31,644,939		
							TOTAL REMUNERAC.	TOTAL COTIZ.
<b>TOTAL:</b>			59,132,968		4,335,107	32,573,888		131,911
							91,706,856	4,467,018

NUMERO DE TRABAJADORES	NUM. CARGAS FAM.		TRAMOS				RETROACT.		
	HOMBRES	MUJERES	TRAMO 1	TRAMO 2	TRAMO 3	TRAMO 4	INVALIDAS	SIMPLES	INVALIDAS
EX-CAJAS	7	0	6,500	4,830	1,526	0	///////	7	0
AFP	194	66	1	61	56	6	0	113,183	0
<b>TOTAL</b>	201	66	///////	///////	///////	///////	///////	///////	///////

CALCULO COTIZ. ADICIONAL ACC. DEL TRABAJO	:	0	ASIGNACION FAMILIAR	:	498,955
FONDO DE DESAHUCIO	:	12,797	BONIF. 19 LEY 15386	:	35,564
OTROS APORTES	:	0	TOTAL REBAJAS	:	534,519
<b>TOTAL COTIZACIONES</b>	:	<b>4,479,815</b>			
<b>SALDO FAVOR I.N.P.</b>	:	<b>3,945,296</b>			

\_\_\_\_\_  
FIRMA EMPLEADOR