



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 1720  
Pucón, 16/06/2009

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° 2578 emitido con fecha 18 de diciembre del año 2008, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa a la Administradora Municipal.

## DECRETO

Dirección de Administración  
y Finanzas, pagara a Don  
La cantidad de \$

: CONGREG. HNAS FRANCISCANAS CORAZON DE JE Rut 085739300-7  
: 2,216,486 DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL  
CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS  
: ARRIENDO DEPENDENCIAS DEPTO. SALUD MES DE JUNIO  
: 16/06/2009

Por concepto de  
Fecha de Pago

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA     | MONTO \$  |
|-----------|--------|-----------|-----------|
| FACTURA   | 1584   | 1/06/2009 | 2,216,486 |

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 |           | 2,216,486 |
| 532-09-00-000-000-000 | Arriendos                       | 2,216,486 |           |
| 215-22-09-002-005-000 | ARRIENDO OFICINA DPTO. DE SALUD | 2,216,486 |           |
| 111-02-01-000-000-000 | BANCO MUNICIPAL                 |           | 2,216,486 |
| Sumas Iguales         |                                 | 4,432,972 | 4,432,972 |

## REFRENDACION

|                     |                       |  |  |
|---------------------|-----------------------|--|--|
| Cuenta              | 215-22-09-002-005-000 |  |  |
| Presupuesto Vigente | 27,384,000            |  |  |
| Total Comprometido  | 13,345,791            |  |  |
| Saldo x Comprometer | 14,038,209            |  |  |

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

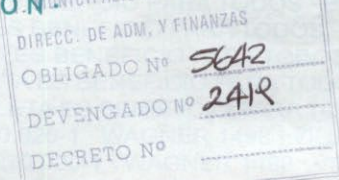
DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

33816

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 01584

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

Pucón, 01 de JUNIO de 2009

Señor(es) ILUSTRE 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     |                 | 2.216.486 |
|          | DE PUCON, DE LOCAL UBICADO EN MIGUEL    |                 |           |
|          | ANSORENA Nº 662, PARA EL FUNCIONAMIENTO |                 |           |
|          | DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL           |                 |           |
|          | CORRESPONDE AL MES DE JUNIO 2009        |                 |           |
|          |                                         |                 |           |
|          |                                         |                 |           |
|          |                                         |                 |           |
|          |                                         |                 |           |
|          |                                         |                 |           |
|          |                                         |                 |           |
|          |                                         |                 |           |
|          |                                         |                 |           |
|          |                                         |                 |           |

|                                                                                                  |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Son Dos millones doscientos diecisesi mil cuatrocientos ochenta y seis pesos 00/100----- S.E.ÚO. | TOTAL        |
| Cancelado, de de 200                                                                             | \$ 2.216.486 |

Nombre Eric R. B. pan R.U.T. Recinto Muni. S. I. I. de PUCON Fecha 02-06-2009.-  
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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

215-22-08 002-006

ORIGINAL: CLIENTE

48510 9/1

[illegible]

284. 212. S

## HOSPITAL

R.U.T. 85.739.300-7

Factura de Ventas y Servicios  
No Afecto o Exentos de I.V.A.

Nº 01584

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

Pucón, 01 de JUNIO de 2009

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

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

Comuna: PUCON ..... Giro: 197 .....

á: CONGREGACION DE LAS HERMANAS FRANCISCANAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

Por lo siguiente:

Debe

BOPIA DE FACTURA NO DA  
DERECHO A CREDITO FISCAL

Son: Dos millones doscientos dieciséis mil cuatrocientos ochenta y seis FRANGOS/100 ----- 2.540

TOTAL

S. E. ú O.

Cancelado, ..... de ..... de 200.....

\$ 2.216.486

Nombre Eric V26000 DE JESUS Rut 15.470 387-4

Recinto Muni. Cuchibato Fecha 02-06-2009

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 mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibida(s).

Recibo Conforme Mercaderías y/o Servicios

TRIPPLICADO; CONTROL TRIBUTARIO

01284 Mo

[illegible]