



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 1813
Pucón, 24/06/2009

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

La Dirección de Administración y Finanzas, pagara a Don : CONO SUR CORREDORES DE SEGUROS LIMITADA Rut 076213750-k
La cantidad de \$: 8,700 OCHO MIL SETECIENTOS PESOS
Por concepto de : SEGURO UL - 9551, STEREO
Fecha de Pago : 24/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	172661	13/05/2009	8,700

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-10-002-000-000	Primas y Gastos de Seguros		8,700
532-10-00-000-000-000	Servicios Financieros y de Seguros	8,700	
215-22-10-002-000-000	Primas y Gastos de Seguros	8,700	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		8,700
Sumas Iguales		17,400	17,400

REFRENDACION

Cuenta	215-22-10-002-000-000		
Presupuesto Vigente	18,658,000		
Total Comprometido	16,435,921		
Saldo x Comprometer	2,222,079		

SECRETARÍA MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL



ADMINISTRADORA

DIRECCION DE CONTROL



DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

33918

Social

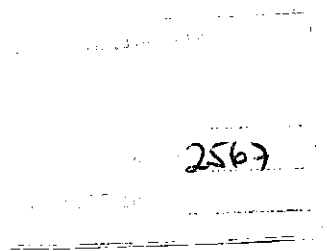
MAPFRE COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES DE CHILE S.A.
GIRO: SEGUROS GENERALES
ISIDORA GOYENECHEA 3520 - LAS CONDES - 16 PISO - OF.1600 - SANTIAGO
TELEFONO: 694 7000 / FAX: 696 4086



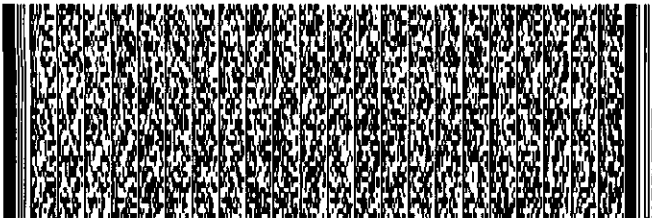
R.U.T. 96.508.210-7
FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA
Nº 172.661

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA: 13-05-2009
NOMBRE: I.MUNICIPALIDAD DE PUCON. . .
DIRECCION: O'HIGGINS 483
CIUDAD: TEMUCO
RUT: 69.191.600-6
COMUNA: TEMUCO
GIRO: .

DETALLE	MONTO
Poliza 7010900651136 Rec 13222510 Cuota 01	8.700
	

	MONTO EXENTO	\$ 8.700
	MONTO TOTAL	\$ 8.700



ACUSE DE RECIBO	
NOMBRE.....	
RUT.....	
FECHA.....	
RECINTO.....	
FIRMA.....	
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 servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).	



PEDIDO DE MATERIALES PARA STOCK

Nº : 2009-00000498

(423)

NUMERO INTERNO : 0033
C. DE COSTO : 060101
OBS : SOLICITA SRA. NANCY DIAZ - DIDECO

FECHA : 27/03/2009
U.SOLICITANTE : 06-DIDECO, 01-SOCIAL, 01-SOCIAL.-

ITEM	CODIGO	CANTIDAD	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	C.COSTO
1	SV00105	1.000	UNIDADES	SEGURO OBLIGATORIO	060101

JUSTIFICACIÓN :
UL - 9551, STEREO



V° B° Jefe Departamento



V° B° Jefe Finanzas

0/c n°428

Rut: 69.191.600-6

Ilustre Municipalidad de Pucón
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono: (56) (45) 293000
Fax: (56) (45) 293085

Demandante : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON
Unidad de Compra : Municipalidad de Pucón
Fecha : 27-03-2009 09:36:57

ORDEN DE COMPRA N°: 2387-144-CM09

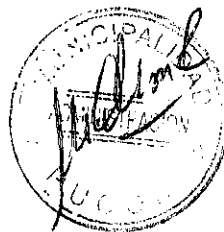
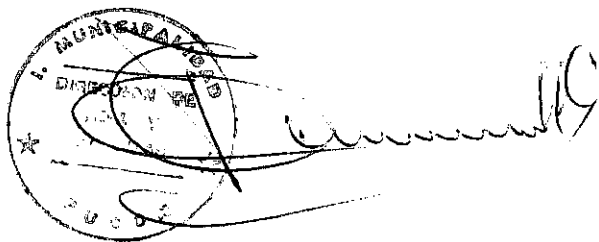
SEÑORES (ES)	: CONO SUR CORREDORES DE SEGUROS LIMITADA	A Sr (a)	: CONOSUR SEGUROS.
DIRECCIÓN	: AV LOS CONQUISTADORES N° 1700PISO 22	Fono	: 56-2-7519869
RUT	: 76.213.750-k	Fax	: 56-2-9462882

FECHA ENTREGA	: 27-03-2009
ENTREGA	: AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO	:
FORMA DE PAGO	: 30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR	: Marcia Ortega Coliman

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
0		1		SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES - PARA VEHÍCULOS TIPO STATION WAGON ; Código : Región : IX	SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES - PARA VE	8,700.00	0.00		8,700.00

Neto	\$	8,700.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	8,700.00
19 % IVA	\$	0.00
Total	\$	8,700.00

Observaciones:
SEGURO OBLIGATORIO PATENTE UL 9551



N° Folio 81601483		MAPFRE COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES DE CHILE S.A.		PÓLIZA N° 7010900720897	
Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, bajo el código POL 3 03 065.		Av. Isidora Goyenechea 3520, C.P. 755 - 0071, Las Condes, Santiago Chile		Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.mapfre.cl o en el fono 800 700 4000	
INSCRIPCIÓN R.V.M. U L 9 5 5 1 - 0		CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICO LEY 18.490.			
TIPO DE VEHÍCULO STATION WAGON		PROPIETARIO MUNICIPALIDAD DE PUCON...			
MARCA DAIHATSU		R.U.T. 69.191.600-6		RIGE DESDE 01/04/2009	
MODELO TERIOS DX 1.3 AÑO 2007		PRIMA \$ 8.700		HASTA 31/03/2010	
N° MOTOR 475127		FIRMA APODERADO COMPAÑIA			

