



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 3644
Pucón, 13/11/2009

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° 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 \$

: TRANSBANK S.A. Rut 096689310-9
: 148,588 CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y
OCHO PESOS
: RECAUDACION
: 13/11/2009

Por concepto de
Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	6222932	27/10/2009	51,245
FACTURA	6359807	08/10/2009	6,331
FACTURA	6360182	08/10/2009	91,012

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-08-009-000-000	Servicios de Pago y Cobranza		148,588
532-08-00-000-000-000	Servicios Generales	148,588	
215-22-08-009-000-000	Servicios de Pago y Cobranza	148,588	
11-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		148,588
Sumas Iguales		297,176	297,176

REFRENDACION

Cuenta	215-22-08-009-000-000			
Presupuesto Vigente	4,000,000			
Total Comprometido	3,401,299			
Saldo a Comprometer	598,701			

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

Pucón

centro del SUR de CHILE



ADMINISTRADOR

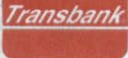


DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

Transbank S.A.

Giro: Operadora de tarjetas de crédito y débito y servicios destinados a facilitar el cumplimiento de los fines de las entidades bancarias

Casa Matriz: Huérfanos 770, piso 10 - Fono: 638 6383 - Fax 638 6714
Télex 340093 SIATC CK - SANTIAGO - CHILE
www.transbank.cl



SANTIAGO 27 DE OCTUBRE DE 2009
SEÑOR(ES): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON
R.U.T.: 69.191.600-6 Nº EECC:
DIRECCION: O'HIGGINS 483
COMUNA: PUCON CIUDAD: PUCON
GIRO:

R.U.T. 96.689.310-9

FACTURA

Nº 6222932

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

DESCRIPCION		MONTO
SERVICIOS DE RECAUDACION POR CUENTA DE EMISORES		43.063
SERVICIOS DE RECAUDACION POR CUENTA PROPIA		0
TRANSACCIONES REDCOMPRA SEPTIEMBRE 2009		8.182
MUNICIPALIDAD PUCON		
DE REGISTRO 6286		
FECHA ENTRADA 05-11-09		
FECHA SALIDA 09-11-09		
DEPTO.:		
MUNICIPALIDAD DE PUCON		
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS		
OBLIGADO Nº 7031		
DEVENGADO Nº 4961		
DECRETO Nº		
SUBTOTAL		43.063
I.V.A.		8.182
TOTAL		51.245

SON:

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).

ORIGINAL: CLIENTE

ORIGINAL: CLIENTE

Transbank S.A.
Giro: Operadora de tarjetas de crédito y débito y servicios destinados a facilitar el cumplimiento de los fines de las entidades bancarias
Casa Matriz: Huérfanos 770, piso 10 - Fono: 638 6383 - Fax 638 6714
Télex 340093 SIATC CK - SANTIAGO - CHILE
www.transbank.cl



R.U.T. 96.689.310-9

FACTURA

Nº 6360182

SANTIAGO 08 DE OCTUBRE DE 2009
SEÑOR(ES): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON
R.U.T.: 69.191.600-6 Nº EECC: 27323820

DIRECCION: O'HIGGINS 483
COMUNA: PUCON CIUDAD: PUCON
GIRO: ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA PRIMARIA

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FOLIO : 3751270

(32-00000)

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

DESCRIPCION	MONTO
SERVICIO DE RECAUDACION POR CUENTA DE EMISORES	
TARJETAS NACIONALES. EMISOR R. U. T. : 97.004.000-5	2.681
TARJETAS NACIONALES. EMISOR R. U. T. : 97.006.000-6	5.521
TARJETAS NACIONALES. EMISOR R. U. T. : 97.030.000-7	8.127
TARJETAS NACIONALES. EMISOR R. U. T. : 97.032.000-8	241
TARJETAS NACIONALES. EMISOR R. U. T. : 97.036.000-K	33.839
TARJETAS NACIONALES. EMISOR R. U. T. : 97.080.000-K	7.315
SERVICIOS DE RECAUDACION POR CUENTA PROPIA	
SERVICIO TBK 09/2009	18.756
AJUSTE SERVICIO DE RECAUDACION	1

**** Se adjuntan las liquidaciones correspondientes al ****
**** periodo de cobro. ****

I. MUNICIPALIDAD PUCON
Nº DE REGISTRO 6285
FECHA ENTRADA 05-11-09
FECHA SALIDA 09-11-09
DEPTO.:
OBLIGADO Nº 7032
DEVENGADO Nº 4960
DECRETO Nº

SON: NOVENTA Y UN MIL DOCE 00/100*****

NOMBRE
CONSULTE SUS VENTAS CON TARJETAS DE CREDITO
A LOS TELEFONOS TRANSERVICE, 638 6380 - 252 6060
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).

SUBTOTAL	76.481
I.V.A.	14.531
TOTAL	91.012

ORIGINAL: CLIENTE