



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 243  
Pucón, 30/04/2009

Dirección de Administración y Finanzas  
AREA SALUD

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.
- 3.- Decreto Exento N° 544 emitido con fecha 07 de abril del año 2009, que delega la falcultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

## DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

: IMPORTADORA NUEVA ATLANTA LTDA. Rut 078050590-7

: 289,510 DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS DIEZ  
PESOS

Por concepto de

F a de Pago

: CANCELA CONVENIO FOTOCOPIADO

: 30/04/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	26919	16/04/2009	289,510

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión		289,510
532-07-00-000-000-000	Publicidad y Difusión	289,510	
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión	289,510	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		289,510
Sumas Iguales		579,020	579,020

## REFRENDACION

Cuenta	215-22-07-002-000-000				
Presupuesto Vigente	2,700,000				
Total Comprometido	2,321,114				
Saldo x Comprometer	378,886				

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
SECRETARIA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DIRECCION DE CONTROL  
DIRECCION DE CONTROL

PUCÓN  
centro del SUR de CHILE

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD  
FINANZAS Depto. Salud

Ava. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl





**IMPORTADORA Y EXPORTADORA  
NUEVA ATLANTA LIMITADA**

VENTAS Y SERVICIOS MAQUINAS DE OFICINA,  
ARTICULOS DE LIBRERIA, PRODUCTOS  
MANUFACTURADOS Y FOTOCOPIAS  
LYNCH 896 - FONOS 237491 - 234410  
FAX: 234410 - TEMUCO

**DISTRIBUIDOR  
PRODUCTOS  
AUTORIZADOS**

**NUEVA ATLANTA LTDA. 3M**

**RUT: 78.050.590-7**

**FACTURA**

CO: 3124

ED: 242

DP: 243

**Nº 026919**

**S.I.I. TEMUCO**

FECHA VIGENCIA EMISION: HASTA 31 DE DICIEMBRE 2010

Temuco, 16 de Abril de 2009

Señor(es) Municipalidad de Pucon

Dirección: O Higgins 483

RUT: 69.197.600-6 Casilla \_\_\_\_\_ Teléfono 441113

Ciudad: Pucon

Actividad: \_\_\_\_\_ Giro: Servicio Público

Por lo siguiente **a IMPORTADORA Y EXPORTADORA NUEVA ATLANTA LIMITADA**

VENTA AUTORIZADA		O. DE COMPRA	GUIA DESPACHO	VENDEDOR	VIA DESPACHO	
CANTIDAD	ARTICULO			PRECIO UNITARIO	TOTAL FACTURA	
	Comerio Servicio Fotocopiado			16,70		
4667	Modelo 5220 - Suel 45011958 - lect ant 328515 - lect act 333182				77938	
9901	Modelo 5220 Suel 45019850 lect ant 11808 lect act 21708 dispachado a domicilio				165.347	
Son: <u>Documentos celente y rume mil</u>				SUB TOTAL \$	243286	
<u>gumelos diez pesos</u> pesos.				% IVA \$	46224	
Nombre: _____ Rut: _____				TOTALES \$ 289.510		
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____						
Solicita Nota de Credito _____						
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 19983, acredita que la entrega de la mercadería o servicio prestado ha sido recibido resolución exenta 55 - 27 de Mayo 2005.						
Agradeceremos se sirvan remitir cancelación a nombre de Importadora y Exportadora Nueva Atlanta Limitada, con cheque cruzado y nominativo, a Lynch 896, Temuco.						

**ORIGINAL CLIENTE**

**Importadora** ANTONIO VARAS 394 - FONOS/FAX 216198 - TEMUCO

215-22-07-002





DISTRIBUIDOR  
PRODUCTOS  
AUTORIZADOS

IMPORTADORA Y EXPORTADORA  
NUEVA ATLANTIDA LIMITADA  
VENTAS Y SERVICIOS MAQUINAS DE OFICINA  
ARTICULOS DE LIBRERIA, PRODUCTOS  
MANUFACTURADOS Y FOTOCOPIAS  
LYNCH 888 - FONO 234781 - 234410  
FAX 234410 - TEMUCO

RUT: 78.050.590-7  
FACTURA

No 026919

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 842

FECHA DE ENTRADA 29.04.09

FECHA DE SALIDA

DESTO



PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



VENTA AUTORIZADA		Por lo siguiente	
CANTIDAD		PRECIO UNITARIO	
TOTAL FACTURA		PRECIO UNITARIO	
f7832		f7832	
162347		162347	
SUB TOTAL \$		SUB TOTAL \$	
IVA \$		IVA \$	
TOTAL \$		TOTAL \$	

ORIGINAL CLIENTE