



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 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 : COMITE AGUA POT. RURAL VILLA SAN PEDRO Rut 072187600-4  
 La cantidad de \$ : 5,300 CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS  
 concepto de : CANCELA CONSUMO AGUA POTABLE POSTA SAN PEDRO  
 Fecha de Pago : 12/05/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA	6418	11/05/2009	5,300

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-05-002-000-000	Agua		5,300
532-05-00-000-000-000	Servicios Básicos	5,300	
215-22-05-002-000-000	Agua	5,300	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		5,300
Sumas Iguales		10,600	10,600

### REFRENDACION

ta	215-22-05-002-000-000				
Presupuesto Vigente	1,000,000				
Total Comprometido	440,489				
Saldo x Comprometer	559,511				

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

DIRECTOR DE CONTROL



CH: 4711

COMITÉ DE AGUA POTABLE RURAL  
 VILLA SAN PEDRO  
 RUT: 72.187.600-4  
 Captación, Purificación y Distribución de Agua  
 Liucura S/N Villa San Pedro Pucón  
 Comuna de Pucón

E.O. 3144  
 E.D. 277  
 J.P. 280

Boleta de ventas y Servicios

Nº 6418

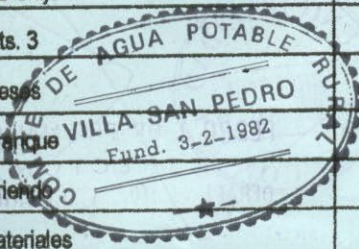
DÍA	MES	AÑO
11	05	09

Nº Medidor: .....

Nombre: POSTA SAN PEDRO

Dirección: Richares

Cargo Fijo	Mts. 3	1400 x 2
Consumo Agua	10	2500
Alcantarillado		
TOTAL DEL MES DE		5.300
Saldo fijo ant. C/fijo		
Saldo ant. Mts. 3		
Multa e intereses		
Convenio arriendo		
Convenio arriendo		
Convenio materiales		
SUB TOTAL		5.300
Menos subsidio		
TOTAL A PAGAR		5.300



COMITÉ DE AGUAS POTABLES  
VILLA SAN PEDRO  
RUT: 72.187.004  
Francisco Venegas  
Licenciado en Contabilidad  
Comuna de Pucon

No. 8118

Boleta de Ventas y Servicios

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO ..... 939 .....  
FECHA DE ENTRADA ..... 11.05.09 .....  
FECHA DE SALIDA .....  
DEPTO. ..... Salud .....

*Enc. Contabilidad.*  
*Solud.*

**MUNICIPALIDAD DE PUCON**  
**DIRECTOR DEPTO. SALUD**  
**PEDRO MALIQUEO**  
**DIRECTOR DEPARTAMENTO MUNICIPAL**

2.500	SUB TOTAL
	Recibo subsidio
2.500	TOTAL PAGAR