



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° 1069 emitido con fecha 18 de Junio del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración y Finanzas, pagara a Don : COMITE AGUA POTABLE RURAL DE CARHUELLO Rut 075326100-1
 La cantidad de \$: 21,000 VEINTIUN MIL PESOS
 Por concepto de : CANCELA CONSUMO AGUA POTABLE POSTA CABURGUA, DEPENDIENTE DEL DEPTO. SALUD PUCÓN.
 Fecha de Pago : 07/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA	4784	04/07/2009	21,000

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		21,000
532-05-00-000-000-000	Servicios Básicos	21,000	
215-22-05-002-000-000	Agua	21,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		21,000
Sumas Iguales		42,000	42,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-05-002-000-000				
Presupuesto Vigente	1,000,000				
Total Comprometido	623,684				
Saldo x Comprometer	376,316				



SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



CH: 5033

E.O.: 3238 E.D.: 423 S.R.: 412

COMITE DE AGUA POTABLE RURAL DE CARHUELLO

R.U.T.: 75.326.100 - 1

CAPATACION, PURIFICACION Y DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE RURAL

Kilómetro 22 camino de Pucón a Caburgua Sector Carhuello
Comuna de Pucón

DIA	MES	AÑO
04	07	2009

BOLETA DE VENTA Y SERVICIOS
No Afectos o Exento de I.V.A.

4784

Nombre: POSTA CABURGUA

Dirección: _____

DETALLE	VALOR
Cargos Fijos	2000
Consumo Agua 60 ^{mts} Mts. 3	9000
Menos Subsidio	
Total del Mes	11000
Saldo Anterior F.605	10.000
MAYO	
TOTAL A PAGAR \$	21.000

IMPRESA **ESQUEMA** R.U.T.: 11.128735-K - FONO.: 44 35 87 - PUCON

Olivia Uribe = Secretaria
88676150. Leonardo.

DIA	MES	AÑO
04	07	2009

Ferreira
Marlene

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DIRECTOR DEPTO. SALUD
PEDRO GONZALEZ
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 1348
FECHA DE ENTRADA 06.07.09
FECHA DE SALIDA *On Controlabilidad*
DEPTO. *Salud*