

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
La cantidad de \$

: IMPORTADORA NUEVA ATLANTA LTDA. Rut 078050590-7
: 268,219 DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS
DIECINUEVE PESOS
: CANCELA CONVENIO SERVICIO FOTOCOPIADO
: 11/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	27941	15/07/2009	268,219

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		268,219
532-07-00-000-000-000	Publicidad y Difusión	268,219	
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión	268,219	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		268,219
Sumas Iguales		536,438	536,438

REFRENDACION

Cuenta	215-22-07-002-000-000				
Presupuesto Vigente	3.700.000				
Total Comprometido	3.564.385				
Saldo x Comprometer	135.615				

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ALCALDESA (SUB)

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



**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

RUT: 78.050.590-7

OB: 3292

ES: 511

RP: 494

FACTURA

Nº 027941

**DISTRIBUIDOR
PRODUCTOS
AUTORIZADOS**

NUEVA ATLANTA LTDA.



S.LL. TEMUCO

FECHA VIGENCIA EMISION: HASTA 31 DE DICIEMBRE 2010

Temuco, 15 de Julio de 2009

Señor(es) Municipalidad de Pucón Salud

Dirección: O'Higgins 483

RUT: 69.191.600-6 Casilla _____ Teléfono _____

Ciudad: Pucón

Actividad: Servicio Público Giro: _____

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

VENTA AUTORIZADA	O. DE COMPRA	GUIA DESPACHO	VENDEDOR	VIA DESPACHO
		<u>13113</u>		
CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL FACTURA	
	<u>Convenio Servicio Fotocopiado</u>	<u>16,70</u>		
<u>4.124</u>	<u>Modelo : 5220</u>		<u>68.841.-</u>	
	<u>Serie : 45011958</u>			
	<u>lect. Aut : 342.042</u>			
	<u>lect. Act. : 346.166</u>			
<u>11.937</u>	<u>Modelo : KM 2050</u>		<u>199.348.-</u>	
	<u>Serie : 3147052</u>			
	<u>lect. Aut : 6.514</u>			
	<u>lect. act. : 18.451</u>			
	<u>Despachados a domicilio</u>			
Son: <u>Doscientos sesenta y ocho mil</u>		SUB TOTAL \$	<u>225.394.-</u>	
<u>doscientos diecinueve pesos</u>				
Nombre: _____	Rut: _____			
Fecha: _____	Recinto: _____	Firma: _____	% IVA \$	<u>42.825.-</u>
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.		TOTALES \$	<u>268.219.-</u>	

Importadora
Charly ANTONIO VARAS 394 - FONOS/FAX 216199 - TEMUCO
215.22.07.006

ORIGINAL CLIENTE

№ 027941

I. MUNICIPALIDAD DE FOCUN
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 1545

FECHA DE ENTRADA 28.07.09

FECHA DE SALIDA *One Ad*

DEPTO. Solid



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



ORIGINAL CLIENTE