

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° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la función de firmar "Por Orden de la Sra. Alacaldeña" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don
La cantidad de \$

Por concepto de
Fecha de Pago

: IMPORTADORA NUEVA ATLANTA LTDA. Rut 078050590-7
: 221,175 DOSCIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SETENTA Y CINCO
PESOS
: CANCELA SERVICIO DE FOTOCOPIADO DEPTO. SALUD MUNICIPAL
: 05/03/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	30174	15/02/2010	221,175

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		221,175
532-07-00-000-000-000	Publicidad y Difusión	221,175	
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión	221,175	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		221,175
	Sumas Iguales	442,350	442,350

REFRENDACION

Cuenta 215-22-07-002-000-000
Presupuesto Vigente 6,090,500
Total Comprometido ADMINISTRADOR 1,107,713
Saldo Comprometido Municipal 4,982,787

GLADIELA MATUS PANGUILEF
09.03.2010

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
WALTER CARTER RASCHEJA
DIRECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD
SECRETARIA
MUNICIPAL
PUCON

MARCELO CONCHA VILLAGRA

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
Dep. Salud
PUCON

RENE ABURTO SAN MARTIN

JEF. SECC. FINANZAS AREA 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

FACTURA

18/2/2010

NO. 030174

**DISTRIBUIDOR
PRODUCTOS
AUTORIZADOS**

NUEVA ATLANTA LTDA.

FECHA ENTRADA
FECHA SALIDA

DEPTO.:

3M

S.I.I. TEMUCO

Temuco, 15 de Febrero

de 2010

Señor(es) **Municipalidad de Rucón Solid.**

Dirección: **Olkogam 483**

RUT: **69.191.600-6**

Casilla

Teléfono

Ciudad: **Rucón**

Actividad: **Servicio Pùblico**

Giro:

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
2035	Corriente Suministro Fotocopiado	le 16,70		33885
2035	Modulo 5220	le 361.102		
	Surie 45011953	le 363.137		
11208	Modulo KN2050	le 77.902		187.180
	Surie 3147052	le 89.111		
<i>despachado a domicilio</i>				
Son: Docientos veintun mil ciento setenta			SUB TOTAL \$	185.861
cinco pesos				
Nombre: Charly	Rut: 450.868-1		% IVA \$	35314
Fecha: 20/02/2010	Recinto: Oficina	Firma: Charly	TOTALES \$	221175

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.

Imprenta: **Charly** ANTONIO VARAS 394 - FONO/FAX 216198 - TEMUCO

ORIGINAL CLIENTE

DISTRIBUIDORA ATLANTA
A. LYNCH 896, ESQ. SAN MARTIN
FONO: 237491 - 234410
TEMUCO

REPORTE DE ACTIVIDADES

Nº 49584

3M

CLIENTE: DP N° 021-2014-1 R. TECNICO: MTC CIUDAD: Pucón
ACTIVIDAD: Compras

ACTIVIDAD: Comunicación R. TECNICO. 100

HORA INICIO VIAJE: HORA CONTACTO CLIENTE: HORA TERMINO CONTACTO:

MODELO: 22 SERIE: 100180 CONTADOR: 35033

EQUIPO: Equipo de campo

TRABAJO EFECTUADO: *Opus 200*

OTRO: _____ DESCRIPCION INSUMOS _____

4 GURTO Fono/Fax: 34 89 98 - Cel.: 8 542 56 92 - Temuco

ORIGINAL

CONEFORMIDAD CLIENTE

FIRMA REPRESENTANTE TECNICO

DISTRIBUIDORA ATLANTA
A. LYNCH 896, ESQ. SAN MARTIN
FONO: 237491 - 234410
TEMUCO

REPORTE DE ACTIVIDADES

Nº 49583

3M

CLIENTE: DEGW. 2000 | FECHA: 13 Feb 10

FECHA: 13/05/10

ACTIVIDAD: organización R. TECNICO: 11 CIUDAD: peñaranda

R. TECNICO: 111 CIUDAD: pe

CIUDAD: _____

HORA INICIO VIAJE: **10:00** HORA CONTACTO CLIENTE: **10:30** HORA TERMINO CONTACTO: **10:45**

HORA CONTACTO CLIENTE: HORA TERMINO CONTACTO:

HORA TERMINO CONTACTO:

EQUIPO: 1000 MODELO 1 SERIE: 319 FOL CONTADOR: 6111

TRABAJO EFECTUADO: 100% de los 3000

OTRO: _____

AGURTO Fono/Fax: 34 89 98 - Cel. 8 642 56 92 - Temuco

FIRMA REPRESENTANTE TECNICO

~~CONFORMIDAD CLIENTE~~

ORIGINAL