

**REPÚBLICA DE CHILE**  
**I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**  
**ALCALDIA**

**DECRETO N°: 536 /**

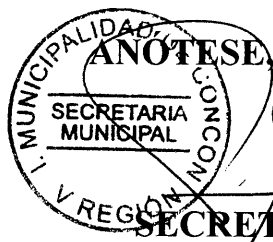
**EN CONCÓN, 06 MAR 2015**

**VISTO Y TENIENDO PRESENTE:**

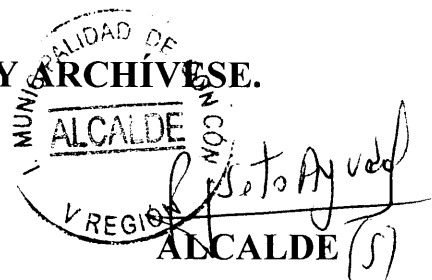
- A. Las facultades que me confieren la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- B. Las facultades emanadas de la Ley N° 19.880, en su artículo N° 3.
- C. Ley N° 19.886, de compras y Contrataciones Publicas y su reglamento, decreto N° 250, artículo 51° y 10° numeral 4° "Si solo existe un proveedor del bien o servicio"
- D. Solicitud de pedido N° 02 del 04 de marzo del 2015, de secretaria municipal para oficina de partes, con disponibilidad presupuestaria del jefa de Contabilidad y presupuesto.-
- E. Carta de Empresa Correos de Chile recordando la caducidad del arriendo de la casilla.-
- F. Aviso de pago de empresa correos de Chile, RUT, 60.503.000-9, con la I Municipalidad de Concón N° 1965678, correspondiente a Numero de casilla 4C código sucursal Concón, por un valor anual de 118.034.- impuesto incluido.-

**DECRETO:**

1. **RENEUVASE**, a través de la Dirección de Administración y Finanzas, el servicio de arriendo casilla, según aviso de pago N° 1965678, correspondiente a número de casilla 4C código sucursal Concón, por un valor anual de \$ 118.034, impuesto incluido al proveedor Empresa Correos de Chile, Rut 60.503.000-9
2. **IMPUTESE**, el gasto a la cuenta correspondiente
3. **PROCEDASE** a la publicación respectiva del presente decreto para ser adquirida en la modalidad de trato director



**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLIQUESE Y ARCHÍVESE.**



**OSG/PAT/jcv**

Distribución:

1. - Secretaría Municipal.
2. - Dirección de Control.
3. - Adquisiciones



R.U.T. : 60.503.000-9  
**AVISO DE PAGO**  
 N° 0001965678

**Estimado Cliente:**

Le informamos que su contrato de casillas está vencida. Por este motivo, le solicitamos pasar por nuestra caja a renovar el servicio. Para hacer efectiva la renovación, le solicitamos presentar este documento al momento de pagar.

La fecha de vencimiento de su Casilla o Clasificador esta indicada en este documento, así como el monto a cancelar, en caso de renovación le agradeceremos renovar su contrato con suficiente anticipación.

Para ser completado por CorreosChile

**Casilla o Clasificador: 4C ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCON**

Fecha de aviso			Periodo del Contrato		
día	mes	año	Fecha de inicio		Fecha Termino
26	02	2015	día	mes	Año
			14	02	2014

servase concurrir a la caja y cancelar la cantidad de: \$ 118.034

**Se requiere la siguiente informacio: sms (nro celular de contacto) y @.**

En caso de no renovación favor indicar causa:

**Observaciones:** En caso de solicitar boleta, esta se emitirá y se entregará posteriormente en su casilla o clasificador.

Ubicación Casilla Desfavorable	Se Cambio de Domicilio	Calidad Servicio Deficiente	Precio	Otra (especificar)*

\* (especificar) su casilla en el sistema web como disponible servase notificar si sigue con ella

*[Firma]*  
 26 FEB 2015  
 Firma Encargado Contratación o Renovación  
 Apellido y Nombre

*[Firma]*  
 CORREOS CHILE  
 JEFE DE SECCIÓN  
 JEFESAL  
 Nombre Supervisor de Sección Casillas  
 CorreosChile  
 CONCON