ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° **225**
Pucón, **21/04/2009**

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° 544 emitido con fecha 07 de abril del año 2009, que delega la falcultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don : HERMANAS MISIONERAS FRANC.DE PURULON Rut 065305530-7
La cantidad de $: 1,345,730 UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS
Por concepto de : CANCELA EXAMENES PROGRAMA LABORATORIO BASICO, CORRESPONDIENTE A LOS MESES ENERO, FEBRERO Y MARZO 2009.
Fecha de Pago : 21/04/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO $
FACTURA	1515	09/04/2009	542,000
FACTURA	1516	09/04/2009	351,740
FACTURA	1518	09/04/2009	451,990

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-07-000-000-000	Programa Laboratorios Basicos	1,345,730	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		1,345,730
	Sumas Iguales	1,345,730	1,345,730

REFRENDACION

Cuenta	114-05-07-000-000-000				
Presupuesto Vigente	1,636,220				
Total Comprometido	1,636,220				
Saldo x Comprometer	0				

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL (S)

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Pucón centro del SUR de CHILE
Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl
CH: 4618

D.P. 225
C.P: 225
T: 58

HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULÓN

HOSPITAL

URUGUAY 325
FONO (45) 441177 · FAX (45) 441609
PUCÓN
COMUNA DE PUCÓN

R.U.T. 65.305.530-7
Factura de Ventas y Servicios No Afecto o Exentos de I.V.A.
Nº 01515

S. I. I. - VILLARRICA

Pucón, 09 de ABRIL de 200 9

Señor(es): I. MUNICIPALIDAD DE PUCON RUT: 69.191.600-6

Dirección: AV. BDO. OHIGGINS Nº 483 Ciudad: PUCON

Comuna: PUCON Giro:

á: HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULÓN

Por lo siguiente:

Debe

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	TOTAL
	PROGRAMA LABORATORIO BASICO		542.000
	SEGUN CONVENIO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
	CORRESPONDE AL MES DE ENERO 2009		

Son: Quinientos cuarenta y dos mil pesos 00/100---------

S. E. ú O.

Cancelado de de 200

TOTAL $ 542.000

HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULON

Nombre Rene Aburto S.
Recinto Depto. Salud - PUCON
R.u.t. 11.803.799-5
Fecha 20/04/2009

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 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Recibe Conforme Mercadería(s) y/o Servicio(s)

MUNICIPALIDAD FINANZAS PUCON

Ricardo A. Suazo Ríos · R.u.t. 10.270.020-1 · Carrera 620 · Fono 413207 · Villarrica · suazoimpresores@gmail.com

ORIGINAL CLIENTE

I. MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO DE SALUD

N.º DE REGISTRO 746

FECHA DE ENTRADA 20.04.09

FECHA DE SALIDA Enc. Contabilidad

DEPTO. Salud.

MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PUCON

PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

D.P. 225
E.P. 225
T: 59

HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULÓN

HOSPITAL

URUGUAY 325
FONO (45) 441177 · FAX (45) 441609
PUCÓN
COMUNA DE PUCÓN

R.U.T. 65.305.530-7
Factura de Ventas y Servicios
No Afecto o Exentos de I.V.A.
Nº 01516
S. I. I. - VILLARRICA

Pucón, 09 de ABRIL de 2009

Señor(es): I. MUNICIPALIDAD DE PUCON RUT: 69.191.600-6

Dirección: AV. BDO. OHIGGINS Nº 483 Ciudad: PUCON

Comuna: PUCON Giro:

á: HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULÓN

Por lo siguiente: Debe

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	TOTAL
	PROGRAMA LABORATORIO BASICO		351.740
	SEGUN CONVENIO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
	CORRESPONDE AL MES DE FEBRERO 2009		

Son: Trescientos cincuenta y un mil setecientos cuarenta pesos 00/100 S. E. ú O.

TOTAL $ 351.740

Cancelado, de 200

Nombre René Lobos
Recinto depto. salud
R.U.T. [redacted]
Fecha 20/04/09

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 19.983, acredita que la entrega de mercaderia(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Recibo Conforme Mercaderías y/o Servicio(s)

HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULON
CAS. 5D - PUCON

MUNICIPALIDAD PUCON FINANZAS Depto. Salud

Ricardo A. Suazo Ríos · R.u.t. 10.270.020-1 · Carrera 620 · Fono 413207 · Villarrica · suazoimpresores@gmail.com

ORIGINAL CLIENTE

I. MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 747.

FECHA DE ENTRADA 20.04.09

FECHA DE SALIDA Enc. Contabilidad

DEPTO. Salud

MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PUCON

PEDRO J. OBREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

D.P. 225
E.P. 225
T: 60

HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULÓN

HOSPITAL
URUGUAY 325
FONO (45) 441177 · FAX (45) 441609
PUCÓN
COMUNA DE PUCÓN

R.U.T. 65.305.530-7
Factura de Ventas y Servicios
No Afecto o Exentos de I.V.A.
Nº 01518
S. I. I. - VILLARRICA

Pucón, 09 de ABRIL de 200 9

Señor(es): I. MUNICIPALIDAD DE PUCON RUT: 69.191.600-6

Dirección: AV. BDO. OHIGGINS Nº 483 Ciudad: PUCON

Comuna: PUCON Giro:

á: HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULÓN

Por lo siguiente:

Cantidad	Detalle	Precio Unitario	TOTAL
	PROGRAMA LABORATORIO BASICO		451.990
	SEGUN CONVENIO DE PRESTACION DE SERVICIOS		
	CORRESPONDE AL MES DE MARZO 2009		

Debe

Son: Cuatrocientos cincuenta y un mil novecientos noventa pesos 00/100 S. E. ú O.

TOTAL $ 451.990

Cancelado, R.U.T. de 200

HERMANAS MISIONERAS FRANCISCANAS DE PURULON

Nombre René Abufto Sm R.U.T. 11.802.799-5

Recinto Depto. salud Fecha 22/04/2009

MUNICIPALIDAD FINANZAS Depto. Salud

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 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Recibo Conforme Mercadería(s) y/o Servicio(s)

Ricardo A. Suazo Ríos · R.u.t. 10.270.020-1 · Carrera 620 · Fono 413207 · Villarrica · suazoimpresores@gmail.com

ORIGINAL CLIENTE

I. MUNICIPAL.
DEPARTAMENTO D...
Nº DE REGISTRO 749
FECHA DE ENTRADA 20.04.09
FECHA DE SALIDA
DEPTO. Enc. Contabilidad
Salud

MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PUCON

PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL