

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 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 \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. Rut 096556940-5
: 75,763 SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS
: CANCELA COMPRA MATERIALES DE OFICINA Y DE ASEO PARA
DEPENDENCIAS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
: 22/04/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	4855560	30/03/2009	69,044
FACTURA	4882450	15/04/2009	6,719

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina		41,848
215-22-04-007-000-000	Materiales y Útiles de Aseo		33,915
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	75,763	
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina	41,848	
215-22-04-007-000-000	Materiales y Útiles de Aseo	33,915	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		75,763
Sumas Iguales		151,526	151,526

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-001-000-000	215-22-04-007-000-000		
Presupuesto Vigente	2,000,000	2,500,000		
Total Comprometido	1,458,120	1,449,540		
Saldo x Comprometer	540,880	1,050,460		

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL (S)

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



CASA MATRIZ:
LAS ROSAS 5757 - CERRILLOS
FONOS: 8206100 - 8206000
FAX VENTA: 8206190 AL 199
FAX ADMINISTRACION: 8206090
CASILLA DE CORREO Nº 44
CERRILLOS
E-mail: prisa@prisa.cl
www.prisa.cl

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

GIRO: COMPRA Y VENTA DE ARTICULOS DE OFICINA.
LIBRERIA, ABARROTES Y FERRETERIA.
DISTRIBUIDORA DE VINOS, LICORES Y BEBIDAS ALCOHOLICAS.
DEPOSITO, ALMACENAMIENTO, SERVICIO BODEGAJE Y DISTRIBUCION.

CENTRAL
8206000
8206100

SERVICIO DIRECTO
DESPACHOS : 8206034
8201531
COBRANZA : 8206068
8206057
CREDITOS : 8206054
CONTABILIDAD : 8206010

R.U.T.: 96.556.940-5

FACTURA ELECTRONICA

ED: 123
ED: 230
EP: 232 N° 4855560

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

SEÑOR(ES)
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
PUCON
SANTIAGO

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
MUNICIPALIDAD	16	CANALES PERALTA	30/03/2009	2389-69-CM09

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
69191600-6	293130	MIGUEL ANSORENA 662

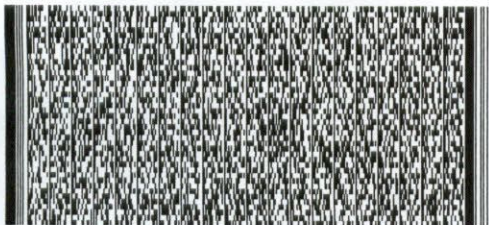
CENTRO DE COSTOS
1 DEPTO. DE SALUD

CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
30 CREDITO 30 DIAS F/F	12390026	29/04/2009

POR LO SIGUIENTE: RETIRA MERCADERIA ☐ DESPACHO A DOMICILIO ☒

CAJA	UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL		
	50 ✓	UN	99404NA	CERA CREMA 400 GR NUGGET SACHET NAT. (AMARILLA)	570	28.500		
	10 ✓	UN	13076	CHINCHES PLATEADOS X 50 UDS	62	620		
	1 ✓	PQ	85144	PAPEL ENVOLVER KRAFT 115X154 R/125 PLGOS.70 GRS.	14.580	14.580		
	40 ✓	UN	84264AZ	CARPETA COLGANTE RHEIN SUPER-CLAS AZUL 313200	274	10.960		
	10 ✓	UN	80901	NOTA TESANOTES 100 X 75 MM 5915	336	3.360		
TOTAL NETO				I.L.A.	MONTO AFECTO	MONTO EXENTO	I.V.A.	TOTAL FACTURA
58.020					58.020		11.024	69.044

SON: SESENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y CUATRO (PESOS)



Timbre Electrónico SII

Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

FECHA:

RECINTO:

RECIBIDO POR
NOMBRE:

R.U.T.:

FIRMA:

"El acuse de recibido que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art.4, y la letra c) del art.5 de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos pagar con cheque cruzado y nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.

MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 653

FECHA DE ENTRADA 02.04.009

FECHA DE SALIDA *Enc. Higuera*

DENTO. Salud.



J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Salud
06/04/09



CASA MATRIZ:
LAS ROSAS 5757 - CERRILLOS
FONOS: 8206100 - 8206000
FAX VENTA: 8206190 AL 199
FAX ADMINISTRACION: 8206090
CASILLA DE CORREO N° 44
CERRILLOS
E-mail: prisa@prisa.cl
www.prisa.cl

PROVEEDORES INTEGRALES
PRISA S.A.

GIRO: COMPRA Y VENTA DE ARTICULOS DE OFICINA.
LIBRERIA, ABARROTES Y FERRETERIA.
DISTRIBUIDORA DE VINOS, LICORES Y BEBIDAS ALCOHOLICAS.
DEPOSITO, ALMACENAMIENTO, SERVICIO BODEGAJE Y DISTRIBUCION.

CENTRAL
8206000
8206100

SERVICIO DIRECTO

DESPACHOS : 8206034
8201531
COBRANZA : 8206068
8206057
CREDITOS : 8206054
CONTABILIDAD : 8206010

R.U.T.: 96.556.940-5

FACTURA ELECTRONICA

N° 4882450

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

SEÑOR(ES)
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
PUCON
SANTIAGO

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
MUNICIPALIDAD	16	CANALES PERALTA	15/04/2009	2389-69-CM09

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
69191600-6	293130	MIGUEL ANSORENA 662

CENTRO DE COSTOS
1 DEPTO. DE SALUD

CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
30 CREDITO 30 DIAS F/F	12392054	15/05/2009

POR LO SIGUIENTE:

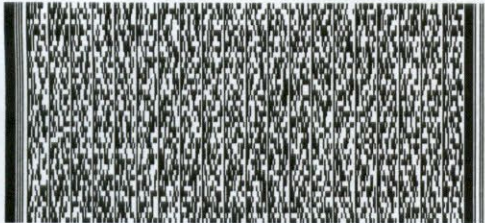
RETIRA MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

CAJA	UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
	30 3	UN DP	84926 99362	GOMA BORRAR FACTIS P/LAPIZ P-20 PLASTICA TEMPERA 12 COLORES GEORGI 15 ML.	129 592	3.870 1.776	
TOTAL NETO			I.L.A.	MONTO AFECTO	MONTO EXENTO	I.V.A.	TOTAL FACTURA
5.646				5.646		1.073	6.719

SON: SEIS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE (PESOS)



Timbre Electrónico Sii

Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

FECHA:

RECINTO:

RECIBIDO POR
NOMBRE:

R.U.T.:

FIRMA:

*El acuse de recibido que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art.4, y la letra c) del art.5 de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos pagar con cheque cruzado y nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 741

FECHA DE ENTRADA 17-04-09

FECHA DE SALIDA Enc. Alguero

DEPTO. Salud

20/04/09 09:20.





I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansorena 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PUCÓN

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000125

OBLIGACION Nro 125

Pucón, 25 de Marzo 2009 .-

SR.(ES) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.
DIRECCION LAS ROSAS 5757-CERRILLOS
FONO 2/8206124

R.U.T. Nº 096556940-5
CIUDAD SANTIAGO
FAX 8201590-82

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
AS00004	50.00	UNIDADES	CERA PISO	678.300	33,915
LI00027	30.00	UNIDADES	GOMA DE BORRAR X	153.510	4,605
LI00011	10.00	CAJAS	CHINCHES	73.780	738
LI00031	10.00	UNIDADES	NOTA POST- IT	399.840	3,998
LI00093	3.00	UNIDADES	TEMPERA X	704.480	2,113
LI00203	1.00	UNIDADES	PAPEL KRAFT RESMA	17,350.200	17,350
LI00204	40.00	UNIDADES	CARPETA COLGANTE SUPER CLASS AZUL	326.060	13,042
				SUB-TOTAL	63,666
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	63,666
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	12,097
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000120				TOTAL	75,763
DESTINADO A MATERIALES DE OFICINA Y DE ASEO PARA DEPENDENCIAS DEL DEPTO. DE SAL					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (SUNES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-001-000-000

41,848

215-22-04-007-000-000

33,915

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000120

Nº INTERNO : 000062
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 25.03.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	LI00027	30	UNIDADES	GOMA DE BORRAR	215-22-04-001-000-000	932344
2	AS00004	50	UNIDADES	CERA PISO	215-22-04-007-000-000	1509322
3	LI00203	1	UNIDADES	PAPEL KRAFT RESMA	215-22-04-001-000-000	932344
4	LI00011	10	CAJAS	CHINCHES	215-22-04-001-000-000	932344
5	LI00204	40	UNIDADES	CARPETA COLGANTE SUPER CLASS AZUL	215-22-04-001-000-000	932344
6	LI00031	10	UNIDADES	NOTA POST-IT	215-22-04-001-000-000	932344
7	LI00093	3	UNIDADES	TEMPERA	215-22-04-001-000-000	932344

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA SUBDIRECTORA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

JUSTIFICACIÓN:
MATERIALES DE OFICINA Y DE ASEO PARA DEPENDENCIAS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCÓN



Cot 124