



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 271
Pucón, 12/05/2009

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

La cantidad de \$

Por concepto de

: INGRID ROXANA URIBE AGÜERO Rut 012191746-7

: 35,360 TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

: CANCELA COMRA DE CALCULADORAS PARA OFICINAS DE
CONTABILIDAD (2), DENTAL Y ASISTENTE SOCIAL DELDEPTO. DE SALUD
MUNICIPAL DE PUCON

Fecha de Pago

: 12/05/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	16566	24/04/2009	35,360

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		35,360
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	35,360	
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina	35,360	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		35,360
Sumas Iguales		70,720	70,720

REFRENDACION

Presupuesto Vigente	215-22-04-001-000-000	2,948,000		
Total Comprometido		1,494,480		
Saldo x Comprometer		1,448,520		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Pucón
capital del SUR de CHILE

CH: 4702

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

INGRID ROXANA URIBE AGÜERO

Giro: TIENDA, PAQUETERIA, LIBRERIA Y FOTOCOPIAS

BDO. O'HIGGINS Nº 436 - FONO FAX: 45-442349

PUCÓN

E-mail: liohiggins@hotmail.com



LIBRERÍA O'HIGGINS

R.U.T.: 12.191.746 - 7

C.O.: 159

E.D.: 268

D.B.: 27A

FACTURA

Nº 016566

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2009

Señor(es):

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Fecha:

24-04-2009

Dirección:

BERNARDO O'HIGGINS 483

R.U.T.:

691916006

Giro:

SERVICIO PUBLICO

Comuna:

Ciudad:

PUCÓN

Por lo siguiente:

a INGRID ROXANA URIBE AGÜERO

DEBE

CODIGO	Cant.	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
6939107620009	4	Calculadora Casine Cs- 892	8.840	35.360
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN DEPTO. SALUD INVENTARIO FOLIO 24 33 96 98 CODIGO 2344, 2345, 2346, 2347 MUNICIPALIDAD DE PUCÓN DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2387-49-CE08 Nº FACTURA 16566				

Condiciones de Pago:

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ T. Crédito ☐ Cta. Cte.

Rut:

Firma:

Nombre:

NETO : 29.714

IVA : 5.646

TOTAL : 35.360

SON:

treinta y cinco mil trescientos sesenta pesos 00/100 M.N.

Wesaldi - Balmaceda 1340 - R.U.T. 77.664.140 - 5 - Fono Fax 649441 - Temuco

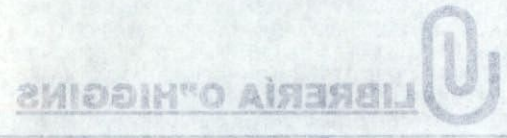
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

ORIGINAL: CLIENTE

R.U.T.: 12 191 746 - 7
FACTURA
N° 016566

INGRID ROXANA URIBE AGÜERO
Giro: TIENDA, PAQUETERIA, LIBRERIA Y FOTOCOPIAS
BDO. O'HIGGINS N° 436 - FONO FAX: 45-442349
PUCON
E-mail: ingridgins@hotmail.com

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2009



Señores: _____
Dirección: _____
Giro: _____
R.U.T.: _____
Fecha: 24-04-2009
PUCÓN

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
N° DE REGISTRO: 809
FECHA DE ENTRADA: 24-04-09
FECHA DE SALIDA: 04-08-09
DEPTO. DEPTO. DEPTO.

PRECIO UNITARIO		CÓDIGO	
32.360	TOTAL	809	24-04-09
DEBE		CÓDIGO 809	



PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
N° FACTURA 18365

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPTO. SALUD
INVENTARIO

FOLIO 24, 33 de 88

CÓDIGO 809, 2345, 2346, 2347

Condiciones de Pago: ☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ T. Crédito ☐ Cta. Cre.
RUT: _____
Firma: _____
Nombre: _____
NETO: 29.714
IVA: 2.646
TOTAL: 32.360

SON: treinta y cinco mil trescientos sesenta pesos 00X100 M.N.

"El aduse de recibo 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 servicios o prestación (a) ha(n) sido recibida(s)."
ORIGINAL: CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

ORDEN DE COMPRA

159

268

27A

Nº 2009-00000159

OBLIGACION Nro 159

Pucón, 22 de Abril 2009 .-

SR.(ES) INGRID ROXANA URIBE AGUIERO
DIRECCION AV. BERNARDO O'HIGGINS 436
FONO 442349

R.U.T. Nº 012191746-7
CIUDAD PUCON
FAX 442349

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
LI00213	4.00	UNIDADES	CALCULADORA	8,840.000	35,360
				SUB-TOTAL	29,714
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	29,714
SOLICITADO POR DIRECTOR 2346, 2349				19 %	5,646
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000151				TOTAL	35,360
DESTINADO A CALCULADORAS PARA OFICINAS DE CONTABILIDAD, DENTAL Y ASISTENTE					

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-001-000-000 35,360

Pucon

CAI: 4702



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000151

Nº INTERNO : 79
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA

: 21.04.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	LI00213	4	UNIDADES	CALCULADORA	215-22-04-001-000-000	540880

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:
CALCULADORAS PARA OFICINAS DE CONTABILIDAD (2), DENTAL Y ASISTENTE SOCIAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384-49-LE08
Nº FACTURA 16566



ALVARO J. ORRIGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

cat 159

PUCÓN

LIBRERÍA O'HIGGINS

Nº 0222

Condiciones de Pago ☐ Contado ☐ Crédito Mercadería en Bodega:

[illegible]

IMPR. CARLOS E. JONES B. RUT. 3.672.903-1 - M. Amoretti 485 L. 14 - PUCON FONO 44 48 89

Validez Cotización *7 días*

 **LIBRERIA O'HIGGINS**
Bernardo O'Higgins N° 436
Fono: 46 142355 P.C.
p.p. Ingrid Roxana Uribe A.

DE: GLORIA HIDALGO LLANQUILEO
ASISTENTE SOCIAL

A : ENCARGADA DE ADQUISICIONES

1. Agradeceré a Ud., tenga a bien efectuar la adquisición de los siguientes bienes y/o servicios:

Cant.	DETALLE BIENES Y/O SERVICIOS	Imputación		
		Cuenta	SP	C.C.
1	CALCULADORA CON 12 DIGITOS MARCA CASIO			
	O SIMILAR.			
	Valor Aproximado (obligatorio) \$			

2.- Los presentes bienes serán destinados a: IMPLEMENTAR OFICINA DE ASISTENTE SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL.

Atentamente,

JEFE DEPARTAMENTO SOLICITANTE

3.- Comisión de Compras:

3.1.- Procedimiento de Compra: _____

3.2.- Observación / Recomendación: _____

VºBº Finanzas

V⁰ B⁰ Control

Vº Bº Administración

Vº Bº Adquisiciones

Distribución: Adquisiciones - Archivo.

Recepción de Mercadería Nro.: 00000081 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :012191746-7, Razon Social : INGRID ROXANA URIBE AGÜERO - Telefono: 442349

FECHA DE RECEPCION : 04/05/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000159 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 16566

Numero de Pedido : 00000151.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : CALCULADORAS PARA OFICINAS

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
LI00213	CALCULADORA	00001-BODEGA CENTRAL	4.000	4.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	35,360.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	35,360.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRASPARZA
ENCARGADA DE BODEGA