



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

352

12/06/2009

**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 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

: AGM Y DIMD S.A. Rut 076909170-K

: 66,151 SESENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS

: CANCELA LA COMPRA DE UNA SILLA GIRATORIA PARA ASISTENTE SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON, SRA GLORIA HIDALGO

Fecha de Pago

: 12/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	5451	08/05/2009	66,151

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-29-04-000-000-000	Mobiliario y Otros		66,151
553-07-00-000-000-000	Costo de Venta de Otros Bienes de Uso	66,151	
215-29-04-000-000-000	Mobiliario y Otros	66,151	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		66,151
	Sumas Iguales	132,302	132,302

REFRENDACION

Cuenta	215-29-04-000-000-000			
Presupuesto Vigente	800.000			
Total Comprometido	645.283			
Saldo x Comprometer	154.717			

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

CH 4890

AGM y DIMAD S.A.

COMERCIALIZACIÓN DE MUEBLES DE MADERA Y METAL

José de San Martín Nº 99

Barrio Industrial Los Libertadores

Colina - Santiago - Chile

Fono: 368 02 00 - Fax: 376 50 10

E-mail: ventas@dimad.cl

cobranzas@dimad.cl

R.U.T.: 76.909.170-K

E.O.: 162

E.D.: 367

D.P.: 352

FACTURA

Nº 05451

5451

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

FECHA VIGENCIA DE LA EMISIÓN: HASTA 31 DICIEMBRE DE 2010

08/05/2009

Orden de Compra Nº 2389-85-CM09

Santiago,

Señor(es): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Dirección: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS Nº 463

Fono: 45-293000

Comuna: Pucón

R.U.T.: 69.191.600-6

Giro negocio: MUNICIPALIDAD

Condiciones: 30 DIAS

Ciudad: Pucón

Vendedor OFICINA

Por lo siguiente:

A: AGM&DIMAD S.A.

CANTIDAD	DETALLE	P.UNITARIO	TOTAL
1	Silla Lar Fija Media Con Brazo Fijo Tapiz Atlantis 821 Azul	55,589	55,589
	MUNICIPALIDAD DE PUCÓN DEPTO. SALUD		
	INVENTARIO		
FOLIO	98		
CÓDIGO	2363		

SON: SESENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS

DCTO.

CANCELADO, de 200

ACUSE DE RECIBO

Recibido por: _____ Firma: _____

R.U.T. _____ Recinto: _____

NOTA: El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo con 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 servicios(los) prestado(s) han(n) sido recibido(s).

DIA MES AÑO

Neto \$ 55,589

19 % I.V.A. \$ 10,562

TOTAL \$ 66,151

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

Nº 2009-00000162

OBLIGACION Nro 162

Pucón, 22 de Abril 2009

SR.(ES) AGM Y DIMD S.A.
DIRECCION JOSE DE SAN MARTIN N°99
FONO 2/3680200

R.U.T. Nº 076909170-K
CIUDAD SANTIAGO
FAX 2/3765010

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MB00006	1.00	UNIDADES	SILLA GIRATORIA	66,150.910	66,151
				SUB-TOTAL	55,589
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	55,589
SOLICITADO POR	DIRECTOR			19 %	10,562
SOLICITUD DE PEDIDO Nº	00000153			TOTAL	66,151
DESTINADO A	SILLA GIRATORIA PARA ASISTENTE SOCIAL SRA GLORIA HIDALGO				

FORMULARIO DE FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONO/FAX: (03) 320469 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-29-04-000-000-000

66,151

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000153

Nº INTERNO : 000080
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 22.04.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	MB00006	1	UNIDADES	SILLA GIRATORIA	215-29-04-000-000-000	112268

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

JUSTIFICACIÓN:
SILLA GIRATORIA PARA ASISTENTE SOCIAL SRA GLORIA HIDALGO



Cat 162

Rut: 69.191.600-6

Ilustre Municipalidad de Pucón
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono: (56)(45)293138
Fax: (56)(45)293085

Demandante : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

Unidad de Compra : Departamento de Salud
Fecha : 22-04-2009 16:02:30

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-85-CM09

SEÑORES (ES) : AGM Y DIMAD SA **A Sr (a)** : Felipe Accorsi Accorsi
DIRECCIÓN : Jose de San Martin N° 99, Loteo Industrial Los Lib **Fono** : (56)(2)3680200
RUT : 76.909.170-k **Fax** : (56)(2)3765010

FECHA ENTREGA : 22-04-2009
ENTREGA : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO : 30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR : GABRIELA ROMAN AVACA

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
		1		SILLA AGMYDIMAD LARI FIJA MEDIO CON LARI FIJA MEDIO CON BRAZO FIJO ; Código: 1000357;Región : IX	SILLA AGMyDIMAD LARI FIJA MEDIO CON BRAZO FIJO	55,589.00	0.00		55,589.00

Neto	\$	55,589.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	55,589.00
19 % IVA	\$	10,561.91
Total	\$	66,150.91

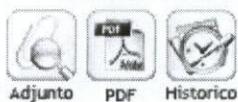
Observaciones:

SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 1 SILLA GIRATORIA PARA OFICINA DE ASISTENTE SOCIAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



Orden de Compra. N°2389-85-CM09 "MOBILIARIO DEPTO. DE SALUD "

- 1 .- Información de la Orden de Compra
- 2 .- Datos del Comprador
- 3 .- Datos del Contacto para esta Compra
- 4 .- Datos de Pago y Facturación
- 5 .- Otras Especificaciones
- 6 .- Datos del Proveedor
- 7 .- Productos/Servicios



1 .- Información de la Orden de Compra

Número de la Orden de Compra 2389-85-CM09

Estado de la Orden de Compra Aceptada

Fecha de Envío 4/22/2009

Nombre de la Orden de Compra MOBILIARIO DEPTO. DE SALUD

Anexos y Resoluciones Ver Anexos

Notas

2 .- Datos del Comprador

Unidad de Compra Departamento de Salud

Razón Social Ilustre Municipalidad de Pucón

R.U.T. 69.191.600-6

Dirección de Unidad de Compra AV. BERNARDO O'HIGGINS 483

3 .- Datos del Contacto para esta Compra

Nombre Completo GABRIELA ROMAN AVACA

Cargo ADMINISTRATIVO

Teléfono (56)-(45)-441113

Fax (56)-(45)-441113

E-mail adquisalud@municipalidadpucon.cl

4 .- Datos de Pago y Facturación

Forma de Pago 30 días contra la recepción de la factura

Moneda Peso Chileno

Razón Social Ilustre Municipalidad de Pucón

[Cerrar](#)

I. MUNICIPALIDAD PUCON ADQUISICIONES

SOLICITUD DE PEDIDO N° 03

FECHA, 20/04/2009

**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:

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

Atentamente.



DIRECTOR DEPARTAMENTO SOLICITANTE

3.- Comisión de Compras:

- 3.1.- Procedimiento de Compra: _____

3.2.- Observación / Recomendación: _____

Vº Bº Finanzas	Vº Bº Control	Vº Bº Administración	Vº Bº Adquisiciones
----------------	---------------	----------------------	---------------------

Distribución: Adquisiciones - Archivo.

See-ele
20/04/09 15:15 hrs.

AGM y DIMAD S.A.

COMERCIALIZACIÓN DE MUEBLES DE MADERA Y

José de San Martín N° 99
Barrio Industrial Los Libertadores
Colina - Santiago - Chile
Fono: 368 02 00 - Fax: 376 50 10
E-mail: ventas@dimad.cl
cobranzas@dimad.cl

R.U.T.: 76.909.170-K

X 1.
UIA DE DESPACHO

No 04707

4707

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE
VIGENCIA DE LA EMISIÓN: HASTA 31 DICIEMBRE DE 2010

Santiago, 08/06/2009

Orden de Compra N° 258865

Señor(es): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

Guía de Entrega:

Dirección: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS N° 400

R.U.T.: 69.191.600-6

Fono: 45-289000

Comuna: PUCÓN

Giro negocio: MUNICIPALIDAD

Factura N° 5451

Ciudad: PUCÓN

Vendedor: OFICINA

Sírvase(n)se recibir conforme lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	P.UNITARIO
1	Silla Lan Fija Media Con Brazo Fijo Tapiz Atlantic 821 Azul	65.680

LUGAR DE DESPACHO:
CALLE MIGUEL ANTONIO N° 682 - PUCON

ACUSE DE RECIBO

Recit:

Firma:

R.U.T.

Recinto:

NOTA: El acuse de recibo que se dicta en este acto, de acuerdo con lo dispuesto en la letra b) del art. 4º, y la letra c) del An. Bº de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) mencionado(s) han(n) sido recibido(s).

South Pacific Press - Luis Fuenfmin M- RUT: 5.085.464-K - Fono/Fax: 277 6820 - Exequiel Figueroa 882 - Núñez

DIA MES AÑO

Despachado por:

CUADRUPLICADO: COBRO EJECUTIVO CEDIBLE CON SU FACTURA

Rut: 69.191.600-6

Ilustre Municipalidad de Pucón
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono: (56)(45)293138
Fax: (56)(45)293085

Demandante : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE

PUCON

Oficina de Compras - Departamento de Compras

ORDEN DE COMPRA

Nº: 2389-85-CM09

270

SEÑORES (ES) : AGM Y DIMAD SA **A Sr (a)** : Felipe Accorsi Accorsi
DIRECCIÓN : Jose de San Martín N° 99, Loteo Industrial Los Lib **Fono** : (56)(2)3680200
RUT : 76.909.170-k **Fax** : (56)(2)37655010

FECHA ENTREGA : 22-04-2009
ENTREGA : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO : 30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR : GABRIELA ROMAN AVACA

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
0		1	OK	SILLA AGMyDIMAD LARI FIJA MEDIO CON BRAZO FIJO CON BRAZO FIJO : Código: 1000367;Región : IX	SILLA AGMyDIMAD LARI FIJA MEDIO CON BRAZO FIJO	55,589.00	0.00		55,589.00

Neto	\$	55,589.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	55,589.00
19 % IVA	\$	10,561.91
Total	\$	66,150.91

Observaciones:

SE REQUIERE LA ADQUISICION DE 1 SILLA GIRATORIA PARA OFICINA DE ASISTENTE SOCIAL DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

Despachada: en calle Miguel
Amorena N° 662. Recón.

DATOS ORDEN DE COMPRA

FECHA INGRESO: 22-04-2009

FECHA ACEPTACION: 22-04-2009

NOMBRE CONTACTO:

RO.

AGM Y DIMAD S.A

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000098 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N°: 076909170-K, Razon Social : AGM Y DIMD S.A. - Teléfono: 2/3680200

FECHA DE RECEPCION : 04/06/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000162 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 5451

Número de Pedido : 00000153.-

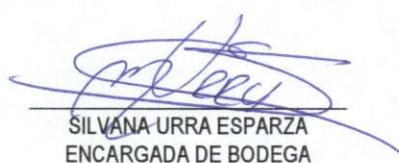
Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : SILLA GIRATORIA PARA ASISTENTE SOCIAL SRA. GLORIA HIDALGO

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
MB00006	SILLA GIRATORIA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	66,150.91
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	66,151.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000256 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 04/06/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000153-2009
Recepcion N° : 00000098

OBSERVACION : SILLA GIRATORIA PARA ASISTENTE SOCIAL DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
MB0006	SILLA GIRATORIA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000162	010603

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SRA. GLORIA HIDALGO
RECIBI CONFORME