

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

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC: FINANZAS DEPTO. SALUD



AGM y DIMAD S.A.

COMERCIALIZACIÓN DE MUEBLES DE MADERA Y METAL

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

E.O.: 162  
E.D.: 364  
D.P.: 352

FACTURA

Nº 05451  
5451

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

FECHA VIGENCIA DE LA EMISION: HASTA 31 DICIEMBRE DE 2010

Santiago, 08/05/2009  
Señor(es): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
Dirección: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS N° 483  
Fono: 45-293000  
Condiciones: 30 DIAS

Orden de Compra Nº 2389-85-CM09  
Guía de Entrega: 0  
R.U.T.: 69.191.600-6  
Giro negocio: MUNICIPALIDAD  
Vendedor OFICINA

Comuna: Pucón  
Ciudad: Pucón

Por lo siguiente: A: AGM&DIMAD S.A.

CANTIDAD	DETALLE	P.UNITARIO	TOTAL
1	Silla Larí Filja Media Con Brazo Filjo Tapiz Atlantis 821 Azul	55,589	55,589
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPTO. SALUD INVENTARIO FOLIO 98 CODIGO 2363			
SON: SESENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS		DCTO.	
CANCELADO, de de 200			
ACUSE DE RECIBO			
Recibido por: Firma:		Neto \$	55,589
R.U.T. Recinto:		19 % I.V.A. \$	10,562
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 19.963, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibidos.		TOTAL \$	66,151
DIA MES AÑO			





# 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 2009-00000162

OBLIGACION Nro 162

Pucón, 22 de Abril 2009 .-

SR.(ES) AGM Y DIMD S.A.  
DIRECCION JOSE DE SAN MARTIN Nº99  
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
				19 %	10,562
				TOTAL	66,151
SOLICITADO POR DIRECTOR					
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000153					
DESTINADO A SILLA GIRATORIA PARA ASISTENTE SOCIAL SRA GLORIA HIDALGO					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONOS FAX (49) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. 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



DIRECTOR  
DEPTO. SALUD  
PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO  
PUCÓN DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Cat 1162

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

Nº: 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 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



09/05/09  
14831108  
Felipe Accorsi



# 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





# 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

GUIA DE DESPACHO

N° 04707

4707

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

Santiago, 08/06/2008

Orden de Compra N° 238935

Señor(es): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

Guía de Entrega:

Dirección: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS N° 483

R.U.T.: 68.191.600-6

Fono: 46-299000

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 Lata Fija Media Con Brazo Fijo Tapiz Atlántico 821 Azul	35,589

LUGAR DE DESPACHO:  
CALLE MIGUEL ANSOARENA N° 882 - PUCON

ACUSE DE RECIBO

Recibido

Firma:

R.U.T.

Recinto:

NOTA: El acuse de recibo que se emite en este acto, de acuerdo con lo dispuesto en la letra b) del art. 4º, y la letra c) del Art. 6º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicios (a prestación) ha(n) sido recibida(s).

DIA MES AÑO

Despachado por:

South Pacific Press - Luis Puente M. - Rut.: 5.085.454-K - Fono/Fax: 277 6820 - Exequiel Figueroa 882 - Rujos

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 PUCÓN

Unidad de Compra : Departamento de Salud

Fecha : 22-04-2009 16:02:30

## ORDEN DE COMPRA

Nº: 2389-85-CM09

6/4707

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)3766010

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

FI

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
0		1		SILLA AGMyDIMAD 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

atlantis 821

OK

rutapizon

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 PUCÓN

Despachada: en calle Miguel Amorena No 662. Pucón.

### DATOS ORDEN DE COMPRA

FECHA INGRESO: 22-04-2009

FECHA ACEPTACION: 22-04-2009

NOMBRE CONTACTO: .....

RO: .....

AGM Y DIMAD S.A.



**Recepción de Mercadería Nro.: 00000098 Año : 2009**

**NOMBRE PROVEEDOR**

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

**FECHA DE RECEPCION : 04/06/2009**

**DOCUMENTOS**

N° O/C: 2009-00000162 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 5451

Numero de Pedido : 00000153.-

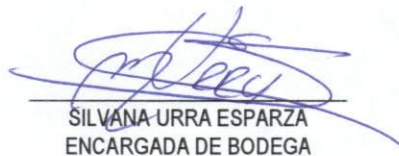
Destinado : DIRECTOR

**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

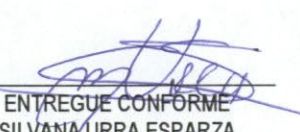
**DOCUMENTOS**


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

**OBSERVACION : SILLA GIRATORIA PARA ASISTENTE SOCIAL DEPTO. SALUD**

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
MB00006	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