

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° 1069 emitido con fecha 19 de Mayo 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

: INGRID ROXANA URIBE AGÜERO Rut 012191746-7

: 22,000 VEINTIDOS MIL PESOS

: CANCELA COMPRA MATERIALES DE OFICINA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

: 23/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	16841	17/06/2009	22,000

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		22,000
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	22,000	
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina	22,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		22,000
Sumas Iguales		44,000	44,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-001-000-000				
Presupuesto Vigente	2,943,000				
Total Contingencias	1,510,388				
Saldo Contingencias	1,432,612				

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

INGRID ROXANA URIBE AGÜERO

Giro: TIENDA, PAQUETERIA, LIBRERIA Y FOTOCOPIAS

BDO. O'HIGGINS N° 436 - FONO FAX: 45-442349

PUCÓN

E-mail: liohiggins@hotmail.com



LIBRERÍA O'HIGGINS

R.U.T.: 12.191.746 - 7

E.O.: 219

C.D.: 382

D.P.: 369

FACTURA

N° 016841

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2009

Señor(es): **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON**

Fecha: **17-06-2009**

Dirección: **BERNARDO O'HIGGINS 483**

R.U.T.: **691916006**

Giro: **SERVICIO PUBLICO**

Comuna: **PUCON**

Por lo siguiente:

a INGRID ROXANA URIBE AGÜERO

DEBE

CODIGO	Cant.	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
7806510230479	5	Resma Equalit Oficio	4.400	22.000

**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
N° FACTURA 16841**

Condiciones de Pago:

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

Rut: **[REDACTED]** Firma: **[REDACTED]**

Nombre: **LUIS PAINEPAN**

NETO : 18.487

IVA : 3.513

TOTAL : 22.000

SON: **veintidos mil 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

ORIGINAL CLIENTE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000209

Nº INTERNO : 000120
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 11.06.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	LI00020	5	RESMAS	PAPEL OFICIO	215-22-04-001-000-000	1454612

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., DIRECTOR

\$4.400 c/u

JUSTIFICACIÓN:
MATERIALES DE OFICINA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2387-49-LE08
Nº FACTURA 16841

207221

Recepción de Mercadería Nro.: 00000114 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 17/06/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000219 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 16841

Numero de Pedido : 00000209.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : MATERIAL DE OFICINA PARA DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
LI00020	PAPEL OFICIO	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	5.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	22,000.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	22,000.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA



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 2009-00000219

EX: 319
382

D.R: 369

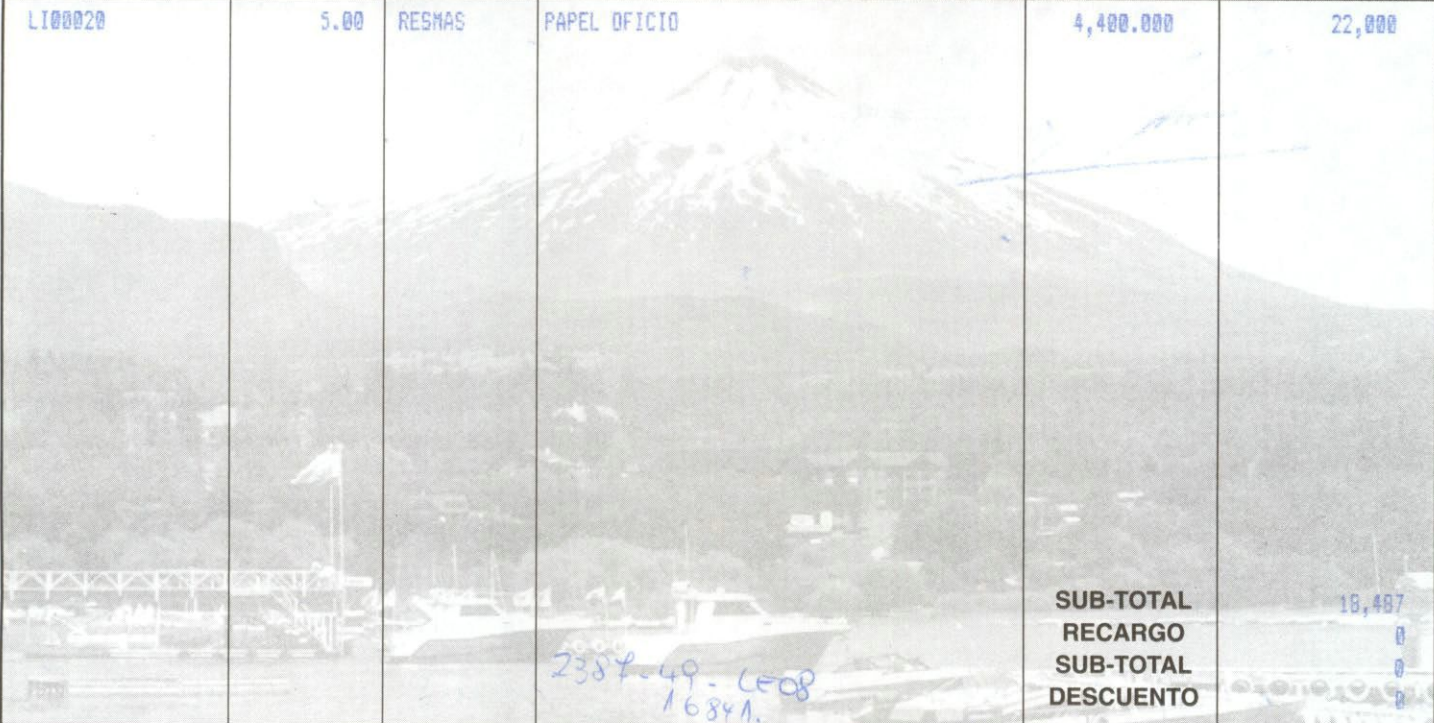
OBLIGACION Nro 219

Pucón, 11 de Junio 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
LI00020	5.00	RESNAS	PAPEL OFICIO	4,400.000	22,000
				SUB-TOTAL	18,487
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	18,487
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	3,513
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000209				TOTAL	22,000
DESTINADO A MATERIALES DE OFICINA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL					

FORMULARIO N° 1 - FORMULARIOS 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 41572-04-001-000-000

22,000

Pucon