

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 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

: IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA Rut 077908830-8

: 8,000 OCHO MIL PESOS

: CANCELA TIMBRE DE BOLSILLO PARA DRA. DEL DEPTO. DE SALUD DE PUCON SRA. YASMIN MERCADO

Fecha de Pago

: 23/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	13449	15/06/2009	8,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión		8,000
532-07-00-000-000-000	Publicidad y Difusión	8,000	
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión	8,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		8,000
Sumas Iguales		16,000	16,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-07-002-000-000				
Presupuesto Vigente	2,700,000				
Total Comprometido	2,364,114				
Saldo Disponible	335,886				

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE
CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

PUCÓN

CH: 4975

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2010
S.I.I. VILLARRICA

FECHA 15 DE Junio DE 2009
SEÑOR (ES) 7. Municipalidad de Tiroin
DOMICILIO Repel Querebe 662 COMUNA Tiroin
CIUDAD Tiroin R.U.T. 69.191.600-6 FONO 293130
GIRO Salud COND. DE PAGO Et
GUIA DESPACHO N° 223 O/C N° 4576

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

DETALLE		P. UNITARIO	TOTAL
CANTIDAD			
01	1. libro autografico 1ra - yodan faguado	8.000	8.000

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384-16-LE09
Nº FACTURA 13449

SON 1000 Pesos

FONDOS IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA RUT 7.808.330-8 MANUEL

Nombre: Gerardo Román R.U.T. [redacted]

Fecha: 16/09/09 Recinto: Quilicura Firma: [signature]

de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la

NETO \$ 6.723

19% IVA \$ 1.237

TOTAL \$ 8.00

ORIGINAL CLIENTE

Fecha: 16/06/09 Recinto: Oficina

"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)."

Impresos San Jose Ltda. - M. A. Matta 807 - Rut 77 908 830-8 - Fono/Fax 411324 Vrica.

FACTURA
RUT: 77.908.830-8

DEPARTAMENTO DE SAUDE

N.º DE REGISTRO

1242

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE SALIDA

DEPTO.



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

3505

IN FACTURA

CONTRATO DE SUMINISTRO

DEPARTAMENTO DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE PUCON

ORIGINAL CLIENT

Sp. Seide
17/06/09



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 2009-00000223

OBLIGACION Nro 223

Pucon, 11 de Junio 2009

SR.(ES) IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
DIRECCION MANUEL MATTA 807
FONO 411822

R.U.T. Nº 077908830-8
CIUDAD VILLARRICA
FAX 411324

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
IM00077	1.00	UNIDADES	TIMBRE AUTOMATICO DE BOLSILLO	8,000.000	8,000
				SUB-TOTAL	6,723
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	6,723
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	1,277
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000213				TOTAL	8,000
DESTINADO A TIMBRE DE BOLSILLO PARA DRA YASHIN MERCADO					

FORMULARIO N° 1001-1 FORMULARIOS CONTINUA LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T. 78.443.040-6) (BUL N° 6757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 44-1542-07-002-000-000

8,000

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000213

Nº INTERNO : 000121
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	IM00077	1	UNIDADES	TIMBRE AUTOMATICO DE BOLSILLO	215-22-07-002-000-000	343886

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:
TIMBRE DE BOLSILLO PARA DRA YASMIN MERCADO



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384-16-1609
Nº FACTURA 13449

cot 225

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 10 de junio de 2009

DE: MEDICO ENCARGADA DE FARMACIA

A: JEFE FINANZAS
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

adquisición de los bienes y/o servicios en: _____, IVA INCLUIDO

[illegible]

Atentamente a Ud,



Firma Solicitante

Spence
10/06/09.

Adquisiciones Salud, Pucón

De: jose luis manzur [impsjose@yahoo.es]
Enviado el: Jueves, 11 de Junio de 2009 14:42
Para: PucónAdquisiciones Salud
Asunto: Re: TIMBRE

Estimada Sra. Gabriela
El valor de el timbre de bolsillo es de \$8.000 IVA. incluido

Atte,
Macarena Solari
Impresos San José

--- El jue, 11/6/09, Adquisiciones Salud, Pucón <adquisalud@municipalidadpucon.cl> escribió:

```
> De: Adquisiciones Salud, Pucón <adquisalud@municipalidadpucon.cl>
> Asunto: TIMBRE
> Para: "'jose luis manzur'" <impsjose@yahoo.es>
> Fecha: jueves, 11 junio, 2009 2:57
>
>
>
> #yivl18032246 {
> BACKGROUND-POSITION:left
> top;MARGIN-TOP:0em;FONT-WEIGHT:normal;FONT-SIZE:12pt;MARGIN-BOTTOM:0em
> ;MARGIN-LEFT:4em;COLOR:#427d64;BACKGROUND-REPEAT:repeat-y;FONT-FAMILY:
> "Arial";BACKGROUND-COLOR:#ffffffd;}
> #yivl18032246 P.msNormal {
> BACKGROUND-POSITION:left
> top;MARGIN-TOP:0em;FONT-WEIGHT:normal;FONT-SIZE:12pt;MARGIN-BOTTOM:0em
> ;MARGIN-LEFT:4em;COLOR:#427d64;BACKGROUND-REPEAT:repeat-y;FONT-FAMILY:
> "Arial";BACKGROUND-COLOR:#ffffffd;}
> #yivl18032246 LI.msNormal {
> BACKGROUND-POSITION:left
> top;MARGIN-TOP:0em;FONT-WEIGHT:normal;FONT-SIZE:12pt;MARGIN-BOTTOM:0em
> ;MARGIN-LEFT:4em;COLOR:#427d64;BACKGROUND-REPEAT:repeat-y;FONT-FAMILY:
> "Arial";BACKGROUND-COLOR:#ffffffd;}
>
>
>
>
> DON JOSE
>
> El día de ayer se
> faxió una solicitud de
> timbre de bolsillo
> que diga
>
> Yasmín R.
> Mercado
> Navas
> Médico
> Cirujano
> R.U.T N°
> 22.837.375-3
> Depto. de Salud
> Municipal
> Pucón
>
> Agradezco enviar
> cotización para generar orden de
> Compra
> Gracias
> Gabriela
```




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 2009-00000223

OBLIGACION Nro 223

Pucón, 11 de Junio de 2009 .-

SR.(ES) IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
DIRECCION MANUEL MATT A 807
FONO 411822

R.U.T. Nº 077908830-8
CIUDAD VILLARRICA
FAX 411324

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
IM00077	1.00	UNIDADES	TIMBRE AUTOMATICO DE BOLSILLO	8,000.000	8,000
				SUB-TOTAL	6,723
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	6,723
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	1,277
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000213				TOTAL	8,000
DESTINADO A TIMBRE DE BOLSILLO PARA DRA YASMIN MERCADO					

FORMULARIOS CONTINUOS 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

215-22-07-002-000-000

8,000

Pucón
el centro del SUR de CHILE

REPORT OF TRANSMISSION

12 JUN. 2009 11:31

SU LOGO : DEPARTAMENTO SALUD
SU NÚMERO DE FAX : 045441113

NO.	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MOD0	PAGINAS	RESULTADO
01	411324	12 JUN. 11:29	01'59	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.
#

Recepción de Mercadería Nro.: 00000110 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :077908830-8, Razon Social : IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA - Telefono: 411822

FECHA DE RECEPCION : 17/06/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000223 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 13449

Numero de Pedido : 00000213.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : TIMBRE DE BOLSILLO PARA DRA. YASMIN MERCADO

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
IM00077	TIMBRE AUTOMATICO DE BOLSILLO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	8,000.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	8,000.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRASPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000283 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 17/06/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000213-2009
Recepcion N° : 00000110

OBSERVACION : TIMBRE PARA DOCTORA DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
IM00077	TIMBRE AUTOMATICO DE BOLSILLO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000223	010603

Se han Impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SRA. YASMIN MERCADO,
RECIBI CONFORME