

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 18 de Junio 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

: CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SNS Rut 061608700-2  
: 152,766 CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y  
SEIS PESOS  
: CANCELAR COMPRA STOCK PARA FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD  
MUNICIPAL DE PUCÓN  
: 08/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1174296	17/06/2009	152,766

Anótese comunique y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos		152,766
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	152,766	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	152,766	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		152,766
	Sumas Iguales	305,532	305,532

## REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000
Presupuesto Vigente	26,077,000
Total Comprometido	13,440,528
Saldo x Comprometido	14,636,472

MUNICIPALIDAD	ADMINISTRADOR	MUNICIPAL
	Municipal	
	PUCÓN	

MUNICIPALIDAD	ADMINISTRADORA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD	ADMINISTRADORA MUNICIPAL

PUCÓN

CH: 5036

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



# CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GOBIERNO DE CHILE  
CENABAST

**GIRO: GOBIERNO CENTRAL Y A TODOS  
ADMINISTRACION PUBLICA**

R.U.T.: 61.608.700-2

ED: 238

E.D. 926

$$Q_2 = 415$$

## FACTURA

Nº 1174296

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2009

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).

NO RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DENTRO DE LOS OCHO DÍAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRÁ POR IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA.

ORIGINAL - CLIENTE



**I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**

DEPTO. DE SALUD

R.U.T.: 69.191.600-6

M. Ansorena 662

Fones 293130 - 293129 - Fax 441113

PUCON

**ORDEN DE COMPRA**

Nº 2009-00000238

Pucón,

de 02 JUL. 2009 de

02

**SR.(ES)**  
**DIRECCION**  
**FONO**CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SNS  
AV. MATTIA 664**R.U.T. Nº** 061608700-2  
**CIUDAD** SANTIAGO  
**FAX****SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:**

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00116	1.00	CAJAS	TERMOMETROS	1,882.580	1,883
FA00169	1.00	CAJAS	CAJA PARA ELIMINACION ELEMENTO CORTOPUNZANTE	12,349.820	12,350
FA00086	15.00	ROLLO	GASA	9,235.590	138,534
				<b>SUB-TOTAL</b>	128,375
				<b>RECARGO</b>	0
				<b>SUB-TOTAL</b>	0
				<b>DESCUENTO</b>	0
				<b>SUB-TOTAL</b>	128,375
				19 %	24,391
				<b>TOTAL</b>	152,766

**IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR**

SOLICITADO POR FARMACIA

SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000228

DESTINADO A

STOCK PARA FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

INFORMACIONES FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONOFAX (40) 320489 | LOS ANGELES



CUENTA PRESUPUESTARIA

**Pucón**  
el centro del SUR de CHILE



## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000228

Nº INTERNO : 000002

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA  
03-BODEGA DE FARMACIA

FECHA

: 02.07.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA  
03-BODEGA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00116	1	CAJAS	TERMOMETROS	215-22-04-004-000-000	18228697
2	FA00169	1	CAJAS	CAJA PARA ELIMINACION ELEMENTO CORTOPUNZANTE	215-22-04-004-000-000	18228697
3	FA00086	15	ROLLO	GASA	215-22-04-004-000-000	18228697

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SRTA FABIOLA FIGUEROA

JUSTIFICACIÓN:  
STOCK PARA FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



cat 240



