

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
 : 28,382 VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS
 : CANCELA COMPRA MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL
 DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

08/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1174297	17/06/2009	28,382

Anótese comunique y Archívese.

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

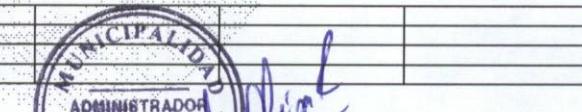
CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos		28,382
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	28,382	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	28,382	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		28,382
Sumas Iguales		56,764	56,764

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000
Presupuesto Vigente	28,077,000
Total Comprometido	13,440,528
Saldo x Comprometer	14,636,472



SECRETARIA MUNICIPAL

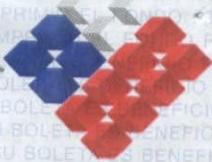


ADMINISTRADORA MUNICIPAL

**Pucón**
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

CH: 5037

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

GIRO: GOBIERNO CENTRAL ADMINISTRACION PUBLICA

GOBIERNO DE CHILE

CENABAST

AVDA. MATTIA 644 - CASILLA 21 CORREO 3
TELEFONO MESA CENTRAL: 574 8200
FAX CONTABILIDAD: 574 9900 - FAX OIRS: 574 8377
SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 61.608.700-2

80:230

C. D. 427

32-40

LOS TEXTOS

FACTURA

Nº 1174297

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO
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. de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

ORIGINAL - CLIENTE

R.U.T: 81.808.500-5

FECHA: 25-06-09

FACTURA

Nº 1115452

S.M. - SANTANDER CENTRO

FECHA AGENCIA EMISIÓN HASTA 31 Días

FECHA	11/06/2009	MUNICIPALIDAD DE	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 - PUCON	98.181.800-9
Nº FACTURA	1115452	MUNICIPALIDAD DE	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 - PUCON	98.181.800-9
Nº VENTA	124.818	MUNICIPALIDAD DE	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 - PUCON	98.181.800-9
FECHA	11/06/2009	MUNICIPALIDAD DE	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 - PUCON	98.181.800-9
VALOR	33.890,00	MUNICIPALIDAD DE	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 - PUCON	98.181.800-9

33.890
4.825
58.395

0,00
LOTAL NETO
FACTURA

Nº DE REGISTRO

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

1308

26.06.09

Salud



Se: Avene a cargo las consecuencias oportuna y debida

So Señala
30/06/09

ORIGINALES - COTILLE

**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** 2009-00000239

OBLIGACION Nro 239

Pucón, de 02 JUL. 2009 de

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SNS
AV. MATTA 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
FA00187	1.00	UNIDADES	DETERGENTE ENZIMATICO PH NEUTRO BI 4L	28,381.500	28,382
				SUB-TOTAL	23,850
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	23,850
SOLICITADO POR	FARMACIA			19 %	4,532
SOLICITUD DE PEDIDO Nº	00000229			TOTAL	28,382
DESTINADO A	MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL				

ESTA FORMA ESTA FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T. 78.433.946-6 | BULNES 757 | FONO/FAX (43) 320489 | LOS ANGELES



CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000229

Nº INTERNO : 000003

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	FA00187	1	UNIDADES	DETERGENTE ENZIMATICO PH NEUTRO BI 4L	215-22-04-004-000-000	18075931

OBS PEDIDO :

SOLICITA SRTA FABIOLA FIGUEROA

JUSTIFICACIÓN:

MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL



cet 241.

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA

NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD



GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono: 574 8200

Santiago, Chile

GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

R.U.T.: 61.608.700-2

GUIA DE DESPACHO

1 / 1

Nº 2096452

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES)	MUNIC.PUCON		CIUDAD	PUCON		Nº PEDIDO ESTABLECIMIENTO	PENDENCIA RUT 86.654.600-2 IMPRIMIO	
R.U.T.	69.191.600-6		ZONA	LAUT-PITRUF-GALVA-PERQ-TOLTEN-GORBEA-LOM165.569		Nº HOJA BTA	PENDENCIA RUT 86.654.600-2 IMPRIMIO	
DIRECCION	AV.BERNARDO O HIGGINS 483		R.U.T. A FACTURAR	69.191.600-6		LINEA OPERACION	INTERMEDIACION	
REGION	NOVENA REGION		PROGRAMA	MUNICIPALIDAD INSUMOS 2009		Nº NOTA DE VENTA	454.816	
PEDIDO	323.016		FECHA ENTREGA	01-06-2009				
FECHA HORA EMISION	16-06-2009		FECHA RECEPCION PEDIDO					
CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
244-0222-000	DETERGENTE ENZIMATICO PH NEUTRO BI 4 L	01/09B7167	01-01-2012	GENERIC	BI 4 L	1	1	23.850
<p>FECHA RECEPCION MERCADERIA: 30/06/09</p> <p>CONFORME SI SI</p> <p>CALIDAD OK OK</p> <p>OBS.: -----</p> <p>FIRMA QUIEN RECIBE: Gen. S. J.</p>								
<p>NOMBRE: -----</p> <p>R.U.T.: ----- FECHA: -----</p> <p>RECINTO: ----- FIRMA: -----</p>								
<p>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 mercaderias o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).</p>								

