



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

423

Pucón,

10/07/2009

**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

: ALMACENES ELITIT LIMITADA Rut 077576530-5  
: 21,900 VEINTIUN MIL NOVECIENTOS PESOS  
: CANCELAR COMPRA BOLSO DE TERRENO PARA PROGRAMA DE  
PACIENTES POSTRADOS, DEPTO. SALUD DE PUCON.

Fecha de Pago : 10/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	5807	16/06/2009	21,900

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-14-000-000-000	Programa de Postrados Insumos	21,900	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		21,900
	Sumas Iguales	21,900	21,900

### **REFRENDACION**

Cuenta	114-05-14-000-000-000
Presupuesto Vigente	2,678,199
Total Comprometido	2,678,199
Saldo x Comprometer	0



ADMINISTRADORA MUNICIPAL



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

CH. 5044

**PUCÓN**  
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
AREA SALUD

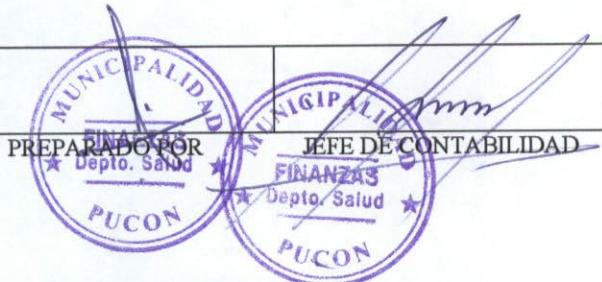
Fecha 11/07/2009  
Hora 11:04:56

## TRASPASO

Comprobante	118	Fecha	10/07/2009
Rut	077576530-5	Nombre	ALMACENES ELITIT LIMITADA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	5807
Glosa	CANCELAR COMPRA BOLSO DE TERRENO PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS, DEL DEPTO. SALUD DE PUCON.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	Nº Cheque	Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		Nº Egreso		

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-14-000-000-000	Programa de Postrados Insumos		21,900
214-05-14-000-000-000	Programa de Postrados Insumos	21,900	
Total		21,900	21,900



D.A.F.

CONTROL



MUNICIPALIDAD DE SUQUÍ	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nº DE REGISTRO	1243
FECHA DE ENTRADA	16.06.09
FECHA DE SALIDA	<i>One Day</i>
DEPTO.	Salud



Spurce  
14/06/09



## I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD  
R.U.T.: 69.191.600-6  
M. Ansorena 662  
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113  
PLICON

## **ORDEN DE COMPRA**

8.8.: 422  
8.8.: 423 N° 2009-00000220  
8.8.: 118

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 11 de Junio 2009

**SR.(ES)** ALMACENES ELITIT LIMITADA  
**DIRECCION** EDO. OHIGGINS 292  
**FONO** 441103-441

**R.U.T. N°** 077576530-5  
**CIUDAD** PUCON  
**FAX** 441186

**SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:**

**IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR**

SOLICITADO POR ENFERMERA

SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000210

DESTINADO A BOLSO DE TERRENO PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS

CODIGO DE ANTECEDENTES ADICIONALES DE LA LEY ALIMENTARIA DE LA REPUBLICA MEXICANA (LAL) (DOBLE LINEA)

DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

## CUENTA PRESUPUESTARIA

**Pucon**



## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000210

Nº INTERNO : 000020  
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA  
01-ENCARGADA

FECHA : 11.06.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA  
01-ENCARGADA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AD00031	1	UNIDADES	BOLSO DE TERRENO	114-05-14-000-000-000	0

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SRA KARIN VALLETTE ISLA

JUSTIFICACIÓN:  
BOLSO DE TERRENO PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS



Act 222

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000112 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N°:077576530-5, Razon Social : ALMACENES ELITIT LIMITADA - Telefono: 441103-441344

FECHA DE RECEPCION : 17/06/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000220 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 5807

Numero de Pedido : 00000210.-

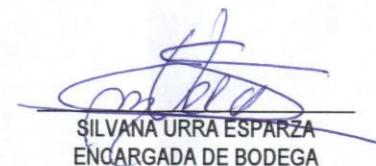
Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : BOLSO DE TERRENO PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
AD00031	BOLSO DE TERRENO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	21,900.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMpra	21,900.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.



SILVANA URRA ESPARZA  
ENCARGADA DE BODEGA

**Salida de Mercaderia Nro.: 00000285 Año : 2009**

FECHA DE SALIDA : 17/06/2009

**DOCUMENTOS**

Pedido de Materiales N° : 00000210-2009  
Recepcion N° : 00000112

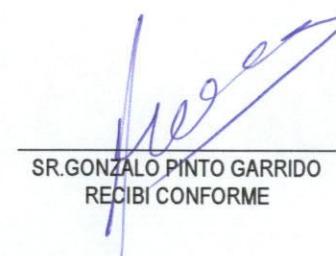
**OBSERVACION : BOLSO DE TERRENO PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS**

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AD00031	BOLSO DE TERRENO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000220	010301

Se han impreso 1 páginas.



ENTREGUE CONFORME  
SILVANA URRA ESPARZA



SR.GONZALO PINTO GARRIDO  
RECIBI CONFORME