

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

: PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. Rut 096556940-5  
: 164,934 CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS  
: CANCELA COMPRA DE INSUMOS PARA PLAN DE CONTINGENCIA INFLUENZA HUMANA AHINI PARA EDUCACION DE ESCUELAS RURALES DE LA COMUNA DE PUCON  
: 10/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	4997566	30/06/2009	164,934

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-007-000-000	Materiales y Útiles de Aseo		164,934
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	164,934	
215-22-04-007-000-000	Materiales y Útiles de Aseo	164,934	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		164,934
Sumas Iguales		329,868	329,868

## REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-007-000-000				
Presupuesto Vigente	2,500,000				
Total Comprometido	2,352,746				
Saldo x Comprometer	147,254				

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD





PROVEEDORES INTEGRALES  
PRISA S.A.

GIRO: COMPRA Y VENTA DE ARTICULOS DE OFICINA.  
LIBRERIA, ABARROTES Y FERRETERIA.  
DISTRIBUIDORA DE VINOS, LICORES Y BEBIDAS ALCOHOLICAS.  
DEPOSITO, ALMACENAMIENTO, SERVICIO BODEGAJE Y DISTRIBUCION.

CASA MATRIZ:  
LAS ROSAS 5757 - CERRILLOS  
FONOS: 8206100 - 8206000  
FAX VENTA: 8206190 AL 199  
FAX ADMINISTRACION: 8206090  
CASILLA DE CORREO N° 44  
CERRILLOS  
E-mail: prisa@prisa.cl  
www.prisa.cl

**CENTRAL**  
**8206000**  
**8206100**

**SERVICIO DIRECTO**  
DESPACHOS : 8206034  
8201531  
COBRANZA : 8206068  
8206057  
CREDITOS : 8206054  
CONTABILIDAD : 8206010

R.U.T.: 96.556.940-5

E.O: 237

E.D: 436

D.P: 428

**FACTURA ELECTRONICA**

**N° 4997566**

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

SEÑOR(ES)

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483  
PUCON  
SANTIAGO

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
MUNICIPALIDAD	16	CANALES PERALTA	30/06/2009	2389-113-CM09

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
69191600-6	293130	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483

CENTRO DE COSTOS
1 DEPTO. DE SALUD

CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
30 CREDITO 30 DIAS F/F	12795429	30/07/2009

POR LO SIGUIENTE:

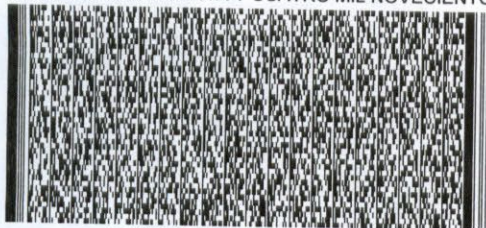
RETIRA MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

XXX								
CAJA	UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL		
	15	UN	83797TO	JABON LIQ. 500 CC. YERDEN DOSIFICADOR TOPAZE	693	10.395		
	137	UN	83797TU	JABON LIQ. 500 CC. YERDEN DOSIFICADOR TURQUEZE	693	94.941		
	30	UN	83797AM	JABON LIQ. 500 CC. YERDEN DOSIFICADOR AMATISTA	693	20.790		
	18	UN	83797ZA	JABON LIQ. 500 CC. YERDEN DOSIFICADOR ZAPHIRE	693	12.474		
TOTAL NETO				I.L.A.	MONTO AFECTO	MONTO EXENTO	I.V.A.	TOTAL FACTURA
138.600					138.600		26.334	164.934

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO (PESOS)



Timbre Electrónico SII  
Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

RECINTO:

RECIBIDO POR  
NOMBRE:

R.U.T.:

FIRMA:

\*El acuse de recibido que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art.4, y la letra c) del art.5 de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)\*.

Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos pagar con cheque cruzado y nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.





1. MUNICIPALIDAD DE  
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO ..... 1382 .....

FECHA DE ENTRADA ..... 06.07.08 .....

FECHA DE SALIDA ..... ENC. Helguera .....

DEPTO. ..... Salud .....



PEDRO L. ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL





# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

## ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000237

OBLIGACION Nro 237

Pucón, 25 de Junio de 2009 .-

SR.(ES)  
DIRECCION  
FONO

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.  
LAS ROSAS 5757-CERRILLOS  
2/8206124

R.U.T. Nº 096556940-5  
CIUDAD SANTIAGO  
FAX 8201590-82

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
AS00041	100.00	UNIDADES	JABON LIQUIDO DOSIFICADOR DE 500 CC TURQUEZE	825.848	82,585
AS00042	100.00	UNIDADES	JABON LIQUIDO DOSIFICADOR DE 500 CC TOPAZE	825.848	82,585
				SUB-TOTAL	138,798
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	138,798
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	26,372
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000227				TOTAL	165,170
DESTINADO A INSUMOS PARA PLAN DE CONTINGENCIA INFLUENZA HUMANA AH1N1 PARA EDUCA					

FORMULARIO 1001 FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 76.443.840-6) (BALNEST 757) (FONO/FAX: (49) 320489) (LOS ANGELES)



CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-007-000-000

165,170

**Pucón**  
el centro del SUR de CHILE





## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000227

Nº INTERNO : 000131  
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR  
03-DIRECTOR

FECHA : 25.06.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AS00041	100	UNIDADES	JABON LIQUIDO DOSIFICADOR DE 500 CC TURQUEZE	215-22-04-007-000-000	312192
2	AS00042	100	UNIDADES	JABON LIQUIDO DOSIFICADOR DE 500 CC TOPAZE	215-22-04-007-000-000	312192

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SRTA ODETTE CASTILLO

JUSTIFICACIÓN:  
INSUMOS PARA PLAN DE CONTINGENCIA INFLUENZA HUMANA AH1N1 PARA EDUCACION DE ESCUELAS RURALES DE LA COMUNA DE  
PUCON



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

cat 239

Rut: 69.191.600-6

Ilustre Municipalidad de Pucón  
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483  
Teléfono: (56)(45)293138  
Fax: (56)(45)293085

Demandante : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE  
PUCON

Unidad de Compra : Departamento de Salud

Fecha :

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-113-CM09

SEÑORES (ES) :	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S A	A Sr (a) :	M. Veronica Contreras Catalan
DIRECCIÓN :	Las rosas 5757	Fono :	(56)(2)8206262
RUT :	96.556.940-5	Fax :	(56)(2)8206090

FECHA ENTREGA :	
ENTREGA :	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO :	Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO :	30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR :	GABRIELA ROMAN AVACA

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
47131704	Suministros para aseos	100		(29596) JABÓN YERDEN LIQUIDO DOSIFICADOR TOPAZE 500 cc 31633	(29596) JABÓN YERDEN LIQUIDO DOSIFICADOR TOPAZE 500 cc; Código: 83797TO;Región : IX	701.00	0.00		70,100.00
47131704	Suministros para aseos	100		(29610) JABÓN YERDEN LIQUIDO DOSIFICADOR TURQUEZE 500 cc 31647	(29610) JABÓN YERDEN LIQUIDO DOSIFICADOR TURQUEZE 500 cc; Código: 83797TU;Región : IX	701.00	0.00		70,100.00

Neto	\$	140,200.00
Dcto.	\$	1,402.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	138,798.00
19 % IVA	\$	26,371.62
Total	\$	165,169.62

Observaciones:  
SE REQUIERE DE INSUMOS PARA PLAN DE CONTINGENCIA DE INFLUENZA HUMANA AH1N1



Despacho  
Dpto. Salud



**Recepción de Mercadería Nro.: 00000122 Año : 2009**

**NOMBRE PROVEEDOR**

RUT N° :096556940-5, Razon Social : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S - Telefono: 2/8206124

**FECHA DE RECEPCION : 07/07/2009**

**DOCUMENTOS**

N° O/C: 2009-00000237 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 4997566


Numero de Pedido : 00000227.-

Destinado : DIRECTOR

**OBSERVACION : INSUMOS PARA PLAN DE CONTINGENCIA HUMANA AH1N1 PARA EDUCACION DE ESCUELAS RURALES DE LA COMUNA DE PUCON**

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
AS00041	JABON LIQUIDO DOSIFICADOR DE 500 CC TURQUEZE	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	100.000	0.000	
AS00042	JABON LIQUIDO DOSIFICADOR DE 500 CC TOPAZE	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	100.000	0.000	
<b>VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO</b>						<b>165,169.6</b>
<b>VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA</b>						<b>165,170.</b>

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.

  
SILVANA URRRA ESPARZA  
ENCARGADA DE BODEGA

**Salida de Mercaderia Nro.: 00000301 Año : 2009**

FECHA DE SALIDA : 07/07/2009

**DOCUMENTOS**

Pedido de Materiales N° : 00000227-2009  
Recepcion N° : 00000122

**OBSERVACION : INSUMOS PARA PLAN DE CONTINGENCIA HUMANA AH1N1 PARA EDUCACION DE ESCUELAS RURALES DE LA COMUNA DE PUCON**

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AS00041	JABON LIQUIDO DOSIFICADOR DE 500 CC TURQUEZE	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	2009-00000237	010603
AS00042	JABON LIQUIDO DOSIFICADOR DE 500 CC TOPAZE	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	2009-00000237	010603

Se han impreso 1 páginas.

  
ENTREGUE CONFORME  
SILVANA URRA ESPARZA



  
SRTA. ODETE CASTILLO  
RECIBI CONFORME