



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

431

Pucón,

13/07/2009

**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
: 79.990 SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS
: CANCELAR COMPRA DE UN TELEVISOR PARA HABILITACION PROGRAMA
DE CENTRO TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LA COMUNA DE PUCON
(CTA).

Fecha de Pago

13/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	5769	06/07/2009	79,990

Anótese comunique y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	79,990	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		79,990
	Sumas Iguales	79,990	79,990

REFRENDACION

Cuenta	114-05-20-000-000-000			
Presupuesto Vigente	5.246.850			
Total Comprobado	5.246.850			
Saldo x Comprobante	0			



ADMINISTRADORA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

FAX: 293085 Email: pucon@munitel.cl

cto. 5051

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

Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl



ALMACENES ELITI LIMITADA

R.U.T.: 22.829.230-8

FACTURA

Nº 002569

73: 130
E 6 DE 9
T 139

FECHA: 15-07-2009 HORA: 11:38:10
SITIO: ALMACENES ELITI LIMITADA
CALLE: 18-A N° 188 - CANTON DE PUCON

CORREGIDORES TINDEAS
CALLE: 18-A N° 188 - CANTON DE PUCON
COMUNA: DE PUCON
PROVINCIA: CHILE
REGION: XII - AYARCO

CANTON: DE PUCON
CALLE: 18-A N° 188 - CANTON DE PUCON

SERVICIOS:

DIRECCION:

DIRIO:

FECHA DE SUSPENSION:

MUNICIPALIDAD DE PUCON Q 139

300 CHIGUA 145

SERVICIO: BURFICO

FECHA DE SUSPENSION:

01-01-2009

FECHA:

08-07-2009

RUT:

CHIGUA

CLUBO:

PRECIO TOTAL:

2.150.000

PRECIO UNITARIO:

350

DESCRIPCION:

UNIDAD:

CODIGO:

REQUISITOS:

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 1391

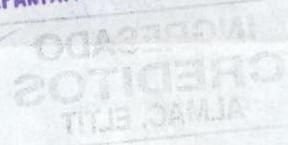
FECHA DE ENTRADA 04-07-09

FECHA DE SALIDA 04-07-09

DESTO. Sobre



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



Señor
07/07/09



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

D.P. 430
E.P. 438 N° 2009-00000227
T: 138

OBLIGACION, Nro. 0

Pucón, 15 de Junio 2019

SR.(ES) ALMACENES ELITIT LIMITADA
DIRECCION BDO. 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 DIRECTOR

SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000217

DESTINADO A

HABILITACIÓN DE PROGRAMA DE CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO DE

TELEGRAM LIBRARY - THE FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION



CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000217

Nº INTERNO : 000124
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 15.06.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AE00009	1	UNIDADES	TELEVISOR	114-05-20-000-000-000	0
2	AE00039	1	UNIDADES	REPRODUCTOR DE DVD	114-05-20-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:
HABILITACION DE PROGRAMA DE CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LA COMUNA DE PUCON



6t229



Municipalidad de Pucón



SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 13 De Mayo 2009

DE : ANGELICA FRANCO SAAVEDRA
Coordinadora CTA- PUCON

A : RENE ABURTO
Jefe Finanzas Dpto. Salud Municipal.

1.- Agradeceré a Ud., tenga a bien
realizar la adquisición de los siguientes bienes y/o servicios en:

CANTIDAD	DETALLE	CODIGO	PRECIO
1	TV LG "21" <i>PHILIPS</i>	21 fs7al	\$ 79.990
1	DVD RECO <i>RCA</i>	Rvc225	\$19.990
	TOTAL		\$ 99.980

Serán utilizados en talleres terapéuticos y además permitira mejorar la calidad de las prestaciones entregadas por el centro a sus usuarios

Atentamente a Ud.

*Eddy : Esta Compra
que pendiente Hasta
que lleguen los Recursos.*

Atentamente,
MARIA ANGELICA FRANCO S
Coordinadora
Centro de Tratamiento Ambulatorio

114. 05. 20



Recepción de Mercaderia Nro.: 00000123 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 08/07/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000227 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 5769

Numero de Pedido : 00000217.-

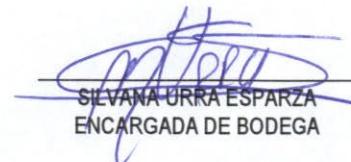
Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : HABILITACION DE PROGRAMA DE CENTRO DE TRATMIENTO AMBULATORIODE LA COMUNA DE PUCON

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
AE00009	TELEVISOR	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	79,990.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	100,980.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA