

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 ELTIT LIMITADA Rut 077576530-5

: 79,990 SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

: CANCELA 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 comuníquese 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

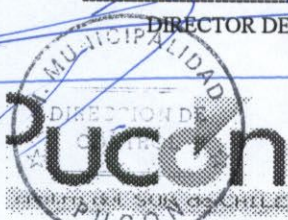
Cuenta	114-05-20-000-000-000				
Presupuesto Vigente	5,246,850				
Total Comprometido	5,246,850				
Saldo x Comprometer	0				



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

CH: 5059



ALMACENES ELTIT LIMITADA

GIRO:GRANDES TIENDAS  
O'HIGGINS 292 - FONO 441103  
FAX 45-441186 - CASILLA 4-D - PUCON  
COMUNA DE PUCON



calera) SCHMIDT PAVEZ ERICA HORA :11:55:18  
ALMACENES ELTIT LTDA.

F/F: 0000005769  
CAJA:01 F/O:0000011660

R.U.T.: 77.576.530-5

D.P: 431

E.P: 431

T: 138

FACTURA

Nº 005769

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION Hasta 31.Diciembre.2009

SEÑOR(ES) : MUNICIPALIDAD DE PUCON G 783

DIRECCION : BDO. OHIGGINS 483

GIRO : SERVICIO PUBLICO

FECHA : 06-07-2009

R.U.T. : 69.191.600-6

CIUDAD : PUCON

Por lo siguiente:

a: Almacenes Eltit Limitada

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
8808992429036	1	TV LG 21FS7A DESP. 01-SALA	\$ 79.990	\$ 79.990
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPTO. SALUD INVENTARIO FOLIO ..... CODIGO 2396				
INGRESADO CREDITOS ALMAC. ELTIT				

SOETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

NOMBRE : Rosario Cruzado R.U.T. :  
RECINTO : Dato cobrado  
FECHA : 06.07.09 FIRMA : Rosario Cruzado  
"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 19.993, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

NETO \$ 67.218  
IVA \$ 12.772  
Otras impuestos \$ 0  
TOTAL \$ 79.990

ORIGINAL - CLIENTE



ALMACENES ELIT LIMITADA

GIRO: GRANDES TIENDAS  
ORIGEN: 282 - FON: 41103  
FAX: 48-441188 - CASILLA 4 D - PUCON  
COMUNA DE PUCON



R.U.T.: 77.878.530-5

FACTURA

Nº 005769

ALMACENES ELIT LTDA  
CALLE 11 N° 1150 PUCON

211 - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION Hasta 31 Diciembre 2009

08.07.2009

FECHA

08.07.2009

R.U.T.

07004

CIUDAD

MUNICIPALIDAD DE PUCON G.183

SECCIONES

SECCION CHIGUIN 183

DIRECCION

SERVICIO PUBLICO

GIRO

Por lo siguiente

ALMACENES ELIT Limitada

PRECIO TOTAL

PRECIO UNITARIO

DESCRIPCION

CANTIDAD

CODIGO

2.78.900

0.350

**1. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

Nº DE REGISTRO

1391

FECHA DE ENTRADA

09.04.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO.



**PEDRO J. ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL**

ALMACENES ELIT  
CREDITOS  
INGRESADO

2.78.900

2.12.772

20

2.78.900

NETO

IVA

Ciudad Ingresos

TOTAL

SETEINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

1.390.000,00

*Sevele*  
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  
PUCON

## ORDEN DE COMPRA

D.P. 430  
E.P. 438  
T: 138  
Nº 2009-00000227

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 15 de Junio 2009 .-

SR.(ES) ALMACENES ELTIT LIMITADA  
DIRECCION BDO. OHIGGINS 292  
FONO 441103-441

R.U.T. Nº 077576530-5  
CIUDAD PUCON  
FAX 441186

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
AE00009	1.00	UNIDADES	TELEVISOR	79,990.000	79,990
AE00039	1.00	UNIDADES	REPRODUCTOR DE DVD	20,989.999	20,990
				SUB-TOTAL	84,857
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	84,857
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	16,123
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000217				TOTAL	100,980
DESTINADO A HABILITACION DE PROGRAMA DE CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO DE L					

FORMULARIO N° 1001 (FORMULARIOS CONTINUOS) LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

**Pucon**  
Municipalidad de Pucón





## 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



PEDRO CORREA MALIQUEO  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

067229



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"	21 fs7al	\$ 79.990
1	<del>PHILIPS</del> DVD RECO RCA	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.

*Saby: Esta Compra  
que pendiente hasta  
que lleguen los recursos.*



MARIA ANGELICA FRANCO S  
Coordinadora  
Centro de Tratamiento Ambulatorio

114.05.20





Recepción de Mercadería Nro.: 00000123 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 08/07/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000227 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 5769

Numero de Pedido : 00000217.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : HABILITACION DE PROGRAMA DE CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO DE 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 URRÁ ESPARZA  
ENCARGADA DE BODEGA