

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

: SOC. COMERCIAL CAMPALAU LTDA. Rut 078948180-6
: 33,900 TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS
: REVISION DE 3000 KILOMETROS PARA MOTO UV 0360-8
: 11/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	12359	05/08/2009	33,900

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-06-002-000-000	Mantenimiento y Reparación de Vehículos		33,900
532-06-00-000-000-000	Mantenimiento y Reparaciones	33,900	
215-22-06-002-000-000	Mantenimiento y Reparación de Vehículos	33,900	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		33,900
Sumas Iguales		67,800	67,800

REFRENDACION

Cuenta	215-22-06-002-000-000				
Presupuesto Vigente	5,500,000				
Total Comprometido	5,423,567				
Saldo x Comprometer	76,433				

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Pucon
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl



Ventas • Servicios • Repuestos

**SOCIEDAD COMERCIAL E INMOBILIARIA
CAMPALAU LIMITADA**

GIRO: DISTRIBUIDORES, SERVICIOS, REPARACIONES, VENTA DE MOTOS Y SUS REPUESTOS Y PUBLICIDAD

CASA MATRIZ: CLARO SOLAR 358 - FONOS / FAX: (45) 312800 - 324888 - TEMUCO

SUCURSAL: AV. CAUPOLICAN 0250 - A - FONOS / FAX: (45) 311010 - TEMUCO

SUCURSAL: COLO COLO N° 343 - PUCON

www.terremotochile.cl

R.U.T.: 78.948.180 - 6

OB: 301
E.D: 515
D.P: 498

FACTURA

N° 012359

S.I.I. - TEMUCO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

SEÑOR(ES): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

DIRECCION: O'HIGGINS N° 483

GIRO: DEPARTAMENTO DE SALUD

GUIA DE DESPACHO N°:

NOTA DE PEDIDO N°

FECHA: 05/08/2009

R.U.T.: 69191800-8

FONO: 293138

CIUDAD: PUCON

O/C N°:

COMUNA: PUCON

CONDICIONES DE PAGO: C

Por lo siguiente:

a Soc. Comercial e Inmobiliaria Campalau Limitada

DEBE

Código	Cantidad	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
8026045	1	MANO OBRA	18,000	18,000
2070014	1	AMPOLLETA HALOGENA C/SOQUETE XR-250 96-	2,700	2,700
2080314	1	FILTRO ACEITE GXT-200 07 ORIGINAL	4,700	4,700
8043053	1	ACEITE MOTOR MOTUL 4T 10W40 5100 (GALON	6,500	6,500
0026246	1	INSUMOS	2,000	2,000
Nombre: HECTOR SOTO R.U.T.: 78.948.180 - 6				
Fecha: 05/08/2009		Recinto: PUCON		
Firma: [Firma]		Firma: [Firma]		
"El acuse de recibo que se declara en este acto, es de conformidad con lo dispuesto en la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicios prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"				28,487
SON:			VALOR NETO \$	5,413
Cancelado, de			% I.V.A. \$	33,900
de			TOTAL \$	

Wesaldi - Balmaceda 1340 - R.U.T. 77.664.140 - 5 - Fono Fax 649441 - Temuco

ORIGINAL: CLIENTE



Ventas • Servicios • Repuestos

**SOCIEDAD COMERCIAL E INMOBILIARIA
CAMPALAU LIMITADA**

GIRO: DISTRIBUIDORES, SERVICIOS, REPARACIONES, VENTA DE MOTOS Y SUS REPUESTOS Y PUBLICIDAD

CASA MATRIZ: CLARO SOLAR 358 - FONO / FAX: (45) 312800 - 324888 - TEMUCO

SUCURSAL: AV. CAUPOLICAN 0250 - A - FONO / FAX: (45) 311010 - TEMUCO

SUCURSAL: COLO COLO N° 343 - PUCON

www.terremotochile.cl

R.U.T.: 78.948.180 - 6

OB: 301
E.D: 515
D.P: 498

FACTURA

N° 012359

S.I.I. - TEMUCO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

SEÑOR(ES): ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

DIRECCION: O'HIGGINS N° 483

GIRO : DEPARTAMENTO DE SALUD

GUIA DE DESPACHO N°:

NOTA DE PEDIDO N°

FECHA: 05/08/2009

R.U.T.: 69191600-6

FONO: 293138

CIUDAD: PUCON

O/C N°: 0

COMUNA: PUCON

CONDICIONES DE PAGO: C

Por lo siguiente:

a Soc. Comercial e Inmobiliaria Campalau Limitada

DEBE

Código	Cantidad	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
8026045	1	MANO OBRA	18.000	18.000
2070014	1	AMPOLLETA HALOGENA C/SOQUETE XR-250 96-	2.700	2.700
2080314	1	FILTRO ACEITE GXT-200 07 ORIGINAL	4.700	4.700
8043053	1	ACEITE MOTOR MOTUL 4T 10W40 5100 (GALON	6.500	6.500
0026246	1	INSUMOS	2.000	2.000
COPIA DE FACTURA NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL				
Nombre:	R SOTO	R.U.T.:	9331502-8	
Fecha:		Recinto:	Firma:	
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 42, 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)				28.487
SON:			VALOR NETO \$	5.413
Cancelado,	de	de	% I.V.A. \$	33.900
			TOTAL \$	

R.U.T.: 78.948.180 - 6

FACTURA

Nº 012359



VENTAS DE REPUESTOS Y SERVICIOS

SOCIEDAD COMERCIAL E INMOBILIARIA CAMPALAU LIMITADA

GIRO: DISTRIBUIDORES, SERVICIOS, REPARACIONES, VENTA DE MOTOS Y SUS REPUESTOS Y PUBLICIDAD

CASA MATERIA: CLARO SOLAR 358 - FONOS FAX: (42) 312800 - 324888 - TEMUCO

SUCURSAL: V. CARPULCAN 0250 - A - FONOS FAX: (42) 311010 - TEMUCO

SUCURSAL: COLO COLO N° 343 - PUCON

www.temucolocalle.cl

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

SEÑOR(ES):
DIRECCION:
GIRO:
GUIA DE DESPACHO Nº:

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON
C. Higgins N° 493
DEPARTAMENTO DE SALUD
NOTA DE PEDIDO Nº

CONDICIONES DE PAGO:
O.C. Nº:
FONO:
CIUDAD: PUCON
R.U.T.: 69191500-8
FECHA: 06/08/2009

a Soc. Comercial e Inmobiliaria Campalau Limitada				
Por lo siguiente:				
Código	Cantidad	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
8026045	1	MANO OBR	18.000	18.000
2010014	1	AMPOLETA HALOGENA CROQUETE KR-288 68-	2.700	2.700
2000314	1	ELTRO-ACETE 8X7-200 87 ORIGINAL	4.700	4.700
8843085	1	ACEITE MOTOR MOTUL AT 10W40 8100 (GALON	8.800	8.800
8026248	1	EL-SUMOS	2.000	2.000
COPIA DE FACTURA NO DA DERECHO A CREDITO FISCAL FINANZAS Depto. Salud PUCON RECIBO RECIBO RECIBO				
R.U.T.: 78.948.180 - 6				
Firma:				
Recinto:				
VALOR NETO \$				
% I.V.A. \$				
TOTAL \$				



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 2009-00000301

OTLIGACION Nro 301

Pucón, 04 de Agosto de 2009

SR.(ES) SOC. COMERCIAL CAMPALAU LTDA.
DIRECCION CLARO SOLAR 358
FONO 312900

R.U.T. Nº 078946130-6
CIUDAD TEMUCO
FAX 312900

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SV00030	1.00	UNIDADES	REVISION DE KILOMETRAJE DE 3000 KILOMETROS	33,900.000	33,900
				SUB-TOTAL	28,487
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	28,487
				19 %	5,413
				TOTAL	33,900

IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR DIRECTOR
SOLICITUD DE PEDIDO Nº: 00000290
DESTINADO A REVISION DE 3000 KILOMETROS PARA AUTO UV 0360-0



CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-06-002-000-000 33,900

Pucón
al centro del SUR de Chile



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 2009-00000301

OBLIGACION Nro 301

Pucón, 04 de Agosto de 2009 .-

SR.(ES) SOC. COMERCIAL CAMPALAU LTDA.
DIRECCION CLARO SOLAR 358
FONO 312800

R.U.T. Nº 078948180-6
CIUDAD TEMUCO
FAX 312800

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SV00030	1.00	UNIDADES	REVISION DE KILOMETRAJE DE 3000 KILOMETROS	33,900.000	33,900
				SUB-TOTAL	28,487
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	28,487
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	5,413
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000290				TOTAL	33,900
DESTINADO A REVISION DE 3000 KILOMETROS PARA MOTO UV 0360-8					

FORMULAN LTDA. 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 215-22-06-002-000-000

33,900





PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000290

Nº INTERNO : 000143

FECHA

: 04.08.2009

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

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	SV00030	1	UNIDADES	REVISION DE KILOMETRAJE DE 3000 KILOMETROS	215-22-06-002-000-000	188639

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR PEDRO ORREGO

JUSTIFICACIÓN:
REVISION DE 3000 KILOMETROS PARA MOTO UV 0360-8



PEDRO D. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

cat 303

REPORT DE TRANSMISSION

04 AGO. 2009 16:10

SU LOGO : DEPARTAMENTO SALUD
SU NÚMERO DE FAX : 045441113

NO.	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MOD0	PAGINAS	RESULTADO
01	312800	04 AGO. 16:08	02'07	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.
#