

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

: SODIMAC S.A. Rut 096792430-K

: 39,990 TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

: CANCELA COMPRA CALEFACTOR OLEOELECTRICO PARA CLINICA DENTAL DEL PILLAN. DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 11/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	17212154	13/07/2009	39,900

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-19-000-000-000	Incentivo a la Gestión- PIGAPS	39,990	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		39,990
Sumas Iguales		39,990	39,990

REFRENDACION

Cuenta	114-05-19-000-000-000			
Presupuesto Vigente	39,990			
Total Comprometido	39,990			
Saldo x Comprometer	0			

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



TRASPASO

Comprobante	154	Fecha	11/08/2009
Rut	096792430-K	Nombre	SODIMAC S.A.
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	17212154
Glosa	CANCELA COMPRA CALEFACTOR OLEOELECTRICO PARA CLINICA DENTAL DEL PILLAN, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.		

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

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-19-000-000-000	Incentivo a la Gestión- PIGAPS		39,990
214-05-19-000-000-000	Incentivo a la Gestión-PIGAPS	39,990	
Total		39,990	39,990

			
PREPARADO POR	JEFE DE CONTABILIDAD	D.A.F.	CONTROL



DISTRIBUIDORA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION
AVDA. EDUARDO FREI MONTALVA 3092
RENCIA - SANTIAGO
Actividad Económica 514320

R.U.T: 96.792.430-K
FACTURA
ELECTRONICA
N°017212154

SII - SANTIAGO PONIENTE

Sucursal Origen Emisor : Local 00059
AV. SATURNINO EPULEF 1580
VILLARICA
Caja:099
Fecha : 13 de Julio de 2009
SR(ES) : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON
GIRO : ACT. OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.
DIRECCIÓN : BERNARDO O'HIGGINS 483 PU
COMUNA : PUCON
CIUDAD : PUCON
RUT : 69.191.600-6

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	UM	PRECIO UNIT.	TOTAL
1,00	1474766	OLEOELECTRICO 2009M SOMELA	CU	33.605,04	33.605

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPTO. SALUD
INVENTARIO
FOLIO 70
CODIGO 2440

SUB TOTAL	IVA	TOTAL
\$ 33.605	\$ 6.385	\$ 39.990



Timbre Electronico SII
Res. 88 de 2005
Verifique documento : www.sii.cl

Ahorro: \$ 0
Nro.Guia 00059-000334939 Condiciones de pago
Cod. Valor Vence Banco Cheque Autori.
Nro.Pedido A1 39990 12/08/2009
00000-000000000 Nro O/Compra Proveedor: 00000-000000000 Tipo Vta :
Nro O/Compra Cliente: 200900000
Despacho: Vend.:
Obra:

NOMBRE _____ RUT _____ FIRMA _____
FECHA _____ RECINTO _____
El acuse de recibo 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 19983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

GUARDE ESTA FACTURA Y PRESENTELA EN
CASO DE RECLAMO O CAMBIO DE PRODUCTOS

MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO DE SALUD

REGISTRO 1589

DIRECTOR DEPTO. SALUD DE ENTRADA 03.08.09

FECHA DE SALIDA

PEDRO J. ORREGO MALIQUEO Salud

DEPTO. DIRECTOR

DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



R.U.T. 96.792.430-K
GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA
N r o. 000334939

SODIMAC S.A.
Distribuidora de Materiales de Construcción
Av. Eduardo Frei Montalva 3092
Renca Santiago

Fecha: 13/07/2009 Hora: 17:37
Srs: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE
Giro: ACT. OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.
Direccion: BERNARDO O HIGGINS 483 PU
ORDEN DE COMPRA #200900000

RUT: 69191600-6

PUCON

Sucursal Origen Emisor: Local 00059
AV. SATURNINO EPULEF 1580 VILLARICA
Caja: 0008 800 PAOLA YANEZ SANDOVAL
Guia: operacion constituye venta

SKU UM	CANT.	DESCRIPCION UNITARIO	TOTAL
CU 1474766	1	X OLEOELECTRICO 2009M SOMELA 33.605,04	33.605
Total Neto			33.605
I.V.A.			6.385
Total			39.990

Costo de Transporte Patente Total Kilos
Valor Kilos Volumen/otros Valor Flete
0

CHOFER C I FIRMA CHOFER

Observ: LENI ESPARZA
11410456.6
Direccion Despacho : ANSORENA 662
Comuna: PUCON Ciudad: PUCON

#22072



TIMBRE ELECTRONICO S.I.I.
RES. 88 de 2005 - verifique documento: www.sii.cl

CLIENTE



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

Nº 2009-00000256

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 08 de Julio 2009 .-

SR.(ES) SODIMAC S.A.
DIRECCION SATURNINO EPULEF Nº1580
FONO 296000

R.U.T. Nº 096792430-K
CIUDAD VILLARRICA
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
AE00043	1.00	UNIDADES	CALEFACTOR OLEOELECTRICO 2000 WATS -06-11, KENDAL	39,990.000	39,990
				SUB-TOTAL	33,605
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	33,605
SOLICITADO POR CLINICA DENTAL				19 %	6,385
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000239				TOTAL	39,990
DESTINADO A CALEFACTOR OLEOELECTRICO PARA CLINICA DENTAL DEL PILLAN					

FORMULARIO CONTINUO (LOS ANGELES LIMITADA) (R.U.T.: 78.443.840-6) (BUENOS AIRES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000239

Nº INTERNO : 1
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
03-CLINICA DENTAL CARLOS HOLZAPEL

FECHA : 03.07.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
03-CLINICA DENTAL CARLOS HOLZAPEL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AE00043	1	UNIDADES	CALEFACTOR OLEOELECTRICO 2000 WATS -06-11, KENDAL	114-05-19-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA ALEJANDRA GUZMAN

JUSTIFICACIÓN:
CALEFACTOR OLEOELECTRICO PARA CLINICA DENTAL DEL PILLAN



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

cat 251.

COTIZACIONES

Numero : 640011027 Fecha : 07072009 Rut : 69191600-6 SSEE (S/N): N°

Nombre : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE Direc. : BERNARDO O'HIGGINS 483
PU

Region : IX REGION DE LA ARAU Comuna:PUCON
Ciudad : PUCON

Fono : 0000000000 Fax :

Tip.Cre. C Cred.Max.: 0 Pla.Max: 000 Cred.Abi.: 0

Lin--Codigo-----	Descripcion-----	UM-----	Cant-----	Precio-----	Total---TLi	
1 1474758	OLEO ELECTRICO 1507M	CU	1.00	34990	34990	3 1000 a 1500 wts / hora. \$120 hora
2 1474766	OLEOELECTRICO 2009M	CU	1.00	39990	39990	3 1500 a 2000 wts / hora. \$160 hora

74980

Total Kilos : 24.7 Precio Neto : 33605.04T Kilos Flete :

<Esc:Salir> <^:Modifica1Linea> <Fin:Elimina Linea> <F5:P

\$ 70 K us

Post Vta HC59 Villarrica

De: Post Vta HC59 Villarrica
Enviado el: lunes, 06 de julio de 2009 16:39
Para: 'adquisalud@municipalidadpucon.cl'
Asunto: cotizacion

Cotización vigente por 3 días
 Para el primer producto tenemos un stock disponible de 3
 El segundo ítem tiene un stock de 4 unidades todo lo anterior incluidas las muestras de cada uno.

COTIZACIONES

Lin	Código	Descripción	UM	Cant.	P
-----	--------	-------------	----	-------	---

Wladimir Bascur
 Post / Venta
 Homecenter Villarrica

07/07/2009



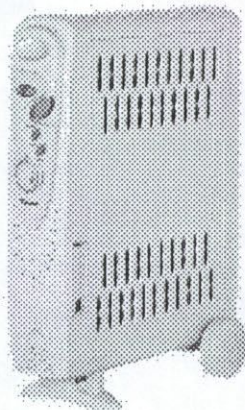
Estás aquí: [Home](#) > [Ventilación](#) > [Calefacción](#) > [Calefactores Eléctricos](#) > [Estufas Oleoeléctricas](#)

Estufas Oleoeléctricas

Calefactor oleoeléctrico 2000 Watts F-06-11, Kendal 66942-3

\$ 39.992 x C/U
CMR Puntos: 286

Cantidad:



1 total de \$ 39.992

Cuida normal

Preceos y cuotas válidos sólo para Sudamérica Interior y Vento terrestre.

Otras vistas



 Acortar |  Arreglar |  Restaurar

Especificaciones

Despacho

Comentarios



Producto sujeto a disponibilidad de stock.
No incluye otros accesorios o elementos de decoración que pueden aparecer en foto.

Categorías relacionadas

- Alotróicos
- Calefones, Termos, Placas Solares, Climatizadores
- Levadura Secada

NUUESTRA EMPRESA

TRABAJA EN SODIMAC

TERMINOS Y CONDICIONES

PRIVACIDAD Y SEGURIDAD

MAPA DEL SITIO



Privacidad y seguridad
garantizada



Consulta de boleto
electrónica



Todos los derechos reservados
Sodimac 2001



Cuidado con e-mails
fraudulentos

Recompra 600 600 4020

\$49.990.-

147475-8
-6

Recepción de Mercadería Nro.: 00000139 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :096792430-K, Razon Social : SODIMAC S.A. - Telefono: 296000

FECHA DE RECEPCION : 06/08/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000256 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 017212154

Numero de Pedido : 00000239.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : CALEFACTOR OLEOELECTRICO PARA CLINICA DENTAL DEL PILLAN

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
AE00043	CALEFACTOR OLEOELECTRICO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	39,990.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	39,990.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRÁ ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000364 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 06/08/2009

DOCUMENTOS

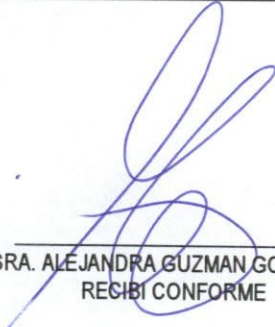
Pedido de Materiales N° : 00000239-2009
Recepcion N° : 00000139

OBSERVACION : CALEFACTOR OLEOELECTRICO PARA CLINICA DENTAL PILLAN

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AE00043	CALEFACTOR OLEOELECTRICO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000256	010403

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SRA. ALEJANDRA GUZMAN GONZALEZ
RECIBI CONFORME