

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° 1405 emitido con fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA Rut 077908830-8

: 62,000 SESENTA Y DOS MIL PESOS

: CONFECCION DE TARJETONES DE CONTROL DE PROGRAMA ADULTO
MAYOR

: 18/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	13655	21/07/2009	62,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión		62,000
532-07-00-000-000-000	Publicidad y Difusión	62,000	
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión	62,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		62,000
Sumas Iguales		124,000	124,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-07-002-000-000				
Presupuesto Vigente	3,700,000				
Total Comprometido	3,564,385				
Saldo x Comprometer	135,615				





IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

IMPRESA Y ENCUADERNACION

Manuel A. Matta 807

Fono: (45) 411822 - FAX (45) 411324

VILLARRICA

Email: impsjose@yahoo.es

RUT: 77.908.830-8

FACTURA

Nº 013655

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2010
S.L. VILLARRICA

FECHA 21 DE Julio DE 2009
SEÑOR (ES) T. Jaramilla de Roca
DOMICILIO Jr. Caseros 662 COMUNA Roca
CIUDAD Roca R.U.T. 69.191.600-6 FONONO 293130
GIRO Salud COND. DE PAGO EL
GUIA DESPACHO Nº O/C Nº 261 O/T Nº 4839

a IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
300	Impresos Control de Salud	103,33	31.000
300	Impresos (Folios y Roca)	103,33	31.000

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
238-16-1509
Nº FACTURA 13655

SON Sexto y dos mil /	NETO \$	52.101
Nombre: Gabriela Román A. R.U.T. [REDACTED]	19% IVA \$	9.899
Fecha: 03/08/09 Recinto: Quilma Firma: [REDACTED]	TOTAL \$	62.000

ORIGINAL CLIENTE

RUT: 77.908.830-8
FACTURA
Nº 013055

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
IMPRESA Y ENCUADERNACION
Manuel A. Mollá 807
Fono: (45) 411825 - FAX (45) 411324
VILLARRICA
Email: impresos@vynoo.es



Fecha Vigencia Transición Hasta 31 Diciembre 2010

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 1659

FECHA DE ENTRADA 05.08.09

FECHA DE SALIDA 05.08.09

DEPTO. Salud

FECHA 05.08.09

SEÑOR (ES) Dr. Carlos J. Jarama

DOMICILIO Villarrica

CIUDAD Villarrica

GIRO Salud

GUIA DESPACHO Nº 013055

CANTIDAD		CANTIDAD	
300	31.000	300	31.000
300	31.000	300	31.000
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO Nº FACTURA <u>013055</u>			

Nombre Dr. Carlos J. Jarama

Fecha 05.08.09

RUT 77.908.830-8

MONEDA Chileno

NETO 25.101

IVA 7.899

TOTAL 33.000

ORIGIN AL 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 2009-00000261

Pucón,

de 10 JUL. 2009 de

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
MANUEL MATTA 807
411822

R.U.T. Nº 077908830-8
CIUDAD VILLARRICA
FAX 411324

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
IM00069	300.00	UNIDADES	TARJETON CONTROL ADULTO MAYOR	103.333	31,000
IM00070	300.00	UNIDADES	TARJETON ACTIVIDADES Y CONTROL PROG.	103.333	31,000
				SUB-TOTAL	52,101
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	52,101
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	9,899
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000251					
DESTINADO A CONFECCION DE TARJETONES DE CONTROL DE PROGRAMA ADULTO MAYOR				TOTAL	62,000



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-07-002-000-000

62,000

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000251

Nº INTERNO : 000030

FECHA

: 10.07.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	IM00069	300	UNIDADES	TARJETON CONTROL ADULTO MAYOR	215-22-07-002-000-000	554348
2	IM00070	300	UNIDADES	TARJETON ACTIVIDADES Y CONTROL PROG.	215-22-07-002-000-000	554348

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA KARIN VALLETTE ISLA

JUSTIFICACIÓN:
CONFECCION DE TARJETONES DE CONTROL DE PROGRAMA ADULTO MAYOR



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384-16-LEOP
Nº FACTURA 13655

cat 263

Adquisiciones Salud, Pucón

De: Ventas Imprenta San José [ventas@imprentasanjose.cl]
Enviado el: Lunes, 13 de Julio de 2009 10:34
Para: Adquisiciones Salud, Pucón
Asunto: Re: COTIZACION

Estimada Sra Gabriela:

Envio presupuesto solicitado:

300 tarjetones Control de Programa de Salud del Adulto	\$ 31.000
300 tarjetones Controles Adulto Mayor	\$ 31.000

Los valores incluyen IVA.

Saluda cordialmente,

José Luis manzur A.
Impresos San José

----- Original Message -----

From: Adquisiciones Salud, Pucón

To: 'Ventas Imprenta San José'

Sent: Monday, July 13, 2009 9:54 AM

Subject: COTIZACION

Don José Necesito Cotizar lo siguiente
300 Tarjetas de actividades y Control de Programa de Salud del Adulto"
300 Tarjetón de controles del adulto mayor"

Gracias
Gabriela

Gabriela Roman Avaca
Encargada de Adquisiciones
Departamento de Salud
Municipalidad de Pucón
Fono / Fax: 45 - 441113

Information from ESET NOD32 Antivirus, version of virus signature database 4232
(20090710)

The message was checked by ESET NOD32 Antivirus.

<http://www.eset.com>

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 08 de Julio de 2009

DE : Karin Vallette Isla
Enfermera Depto. Salud

A : Rene Aburto San Martín
Jefe Finanzas Depto. Salud

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

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO
9	Timbres examen de medicina preventiva del adulto Fecha:	
9	Timbres examen de medicina preventiva del adulto mayor Fecha.	
1	Timbre Agrupación de Amigos y familiares de pacientes postrados Comuna de Pucón RUT: 65011016-1	
300	Tarjetas de actividades y control del programa de salud del adulto	
300	Tarjetón de controles del adulto mayor	

Serán destinados a: Programa Cardiovascular y Adulto Mayor

Atentamente a Ud,


V° B°
JEFE FINANZAS


FIRMA SOLICITANTE

Recepción de Mercadería Nro.: 00000141 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :077908830-8, Razon Social : IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA - Telefono: 411822

FECHA DE RECEPCION : 10/08/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000261 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 13655

Numero de Pedido : 00000251.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : CONFECCION DE TARJETONES DE CONTROL PROGRAMA ADULTO MAYOR

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
IM00069	TARJETON CONTROL ADULTO MAYOR	00001-BODEGA CENTRAL	300.000	300.000	0.000	
IM00070	TARJETON ACTIVIDADES Y CONTROL PROG.	00001-BODEGA CENTRAL	300.000	300.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	61,999.8
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	62,000.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000368 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 10/08/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000251-2009
Recepcion N° : 00000141

OBSERVACION : CONFECCION DE TARJETONES DE CONTROL DE PROGRAMA ADULTO MAYOR

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
IM00069	TARJETON CONTROL ADULTO MAYOR	00001-BODEGA CENTRAL	300.000	2009-00000261	010301
IM00070	TARJETON ACTIVIDADES Y CONTROL PROG.	00001-BODEGA CENTRAL	300.000	2009-00000261	010301

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SRA. KARIN VALLETE ISLA
RECIBI CONFORME