

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 de 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
: 46,500 CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS
: CUPONES DE LECHE PARA PROGRAMA , DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE
PUCON
: 24/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	13774	12/08/2009	46,500

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		46,500
532-07-00-000-000-000	Publicidad y Difusión	46,500	
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión	46,500	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		46,500
Sumas Iguales		93,000	93,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-07-002-000-000		
Presupuesto Vigente	3.700.000		
Total Comprometido	3.596.385		
Saldo Comprometer	103.615		



SECRETARIA MUNICIPAL



DIRECCION DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL



ADMINISTRADOR Municipal

ADMINISTRADOR MUNICIPAL



FINANZAS

Depto. Salud

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



CH: 5355



№ 013774

FECHA 12 DE Agosto DE 2009
SEÑOR (ES) T. Municipalidad de Puer
DOMICILIO P. bdo. O" H 99. n 483 COMUNA Puer
CIUDAD Puer R.U.T. 69.191.600-6 FONO et.
GIRO Servicio Postal COND. DE PAGO et.
GUIA DESPACHO N° 5053 O/C N° 5053 O/T N° 5053

DEBE

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2382 16-LEO
Nº FACTURA 1344 -

TOTAL \$ 46.500

"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 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)."

Impresos San Jose Ltda. - M. A. Matta 807 - Rut 77.908.830-8 - Fono/Fax 411324 VRica

ORIGINAL CLIENTE

GOVERNAMENTO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA

DE REGISTRO

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

AGATIMU 13201

FACTURA

14/08/09.



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

Nº 2009-00000312

OBLIGACION Nro 312

312
Pucón, 10 de Agosto
2009

de Agosto de 2009

SR.(ES) IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
DIRECCION MANUEL MATTA 807
FONO 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
1000055	30.00	UNIDADES	BLOCK CUPON DE LECHE EN PAPEL RONEO POR 100	1,550.000	46,500
				SUB-TOTAL	39,076
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	39,076
SOLICITADO POR BOX NUTRICIONISTA				19 %	7,424
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000300				TOTAL	46,500
DESTINADO A CUPONES DE LECHE PARA PROGRAMA					

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

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



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000300

Nº INTERNO : 000003

FECHA

: 10.08.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 12-BOX NUTRICIONISTA
02-BOX NUTRICIONISTA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 12-BOX NUTRICIONISTA
02-BOX NUTRICIONISTA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	IM00055	30	UNIDADES	BLOCK CUPON DE LECHE EN PAPEL RONEO POR 100	215-22-07-002-000-000	50334

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA KARLA GONZALEZ

JUSTIFICACIÓN:

CUPONES DE LECHE PARA PROGRAMA



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384-16-6509
Nº FACTURA 13774

cat 313

CUPON DE LECHE

I. MUNICIPALIDAD PUCON
DEPTO SALUD

Folio _____

Establecimiento _____

Nombre _____

Obs. Clínica Nº _____

Edad: _____

PNAC

NIVEL					
E D A D	PURITA MAMA	LPE	LPC	MI SOPITA	BL + A. A. M.
0 - 5 m					
6 - 11 m					
12 - 17 m					
18 - 23 m					
24 - 47 m					
48 - 71 m					
Embarazada					

FECHA _____

Firma y Nombre
Persona Responsable

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 07 DE AGOSTO DEL 2009

DE: NUTRICIONISTA DEPTO SALUD
SRTA KARLA GONZALEZ

A: DIRECCION DE FINANZAS
DEPARTAMENTO DE SALUD

1.- Agradeceré a Ud., tenga a bin realizar la adquisicion de los siguientes insumos:

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALORES	
			UNITARIO	TOTAL
30		TALONARIOS DE CUPONES DE LECHE		

SERAN DESTINADO A:
PROGRAMA DE SALUD DEL NIÑO




FIRMA SOLICITANTE

Adquisiciones Salud, Pucón

De: Ventas Imprenta San José [ventas@imprentasanjose.cl]
Enviado el: Viernes, 07 de Agosto de 2009 14:56
Para: Adquisiciones Salud, Pucón
Asunto: Re:

Estimada Sra Gabriela.

De acuerdo con lo solicitado envío presupuesto:

30 talonarios cupón de leche, por 100 hojas c/u, \$ 46.500

El valor incluye IVA.

Saluda cordialmente,

José Luis manzur A.
Impresos San José

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

From: Adquisiciones Salud, Pucón

To: 'Ventas Imprenta San José'

Sent: Friday, August 07, 2009 1:18 PM

Don José

Necesito cotizar 30 talonarios de cupones de leche en papel roneo

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 4312
(20090806) _____

The message was checked by ESET NOD32 Antivirus.

<http://www.eset.com>

Recepción de Mercadería Nro.: 00000160 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 19/08/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000312 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 13774

Numero de Pedido : 00000300.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : CUPONES DE LECHE PARA PROGRAMA

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
IM00055	BLOCK CUPON DE LECHE EN PAPEL RONEO POR 100	00001-BODEGA CENTRAL	30.000	30.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	46,500.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	46,500.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRÁ ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercadería Nro.: 00000381 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 19/08/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000300-2009
Recepcion N° : 00000160

OBSERVACION : CUPONES DE LECHE PARA PROGRAMA

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
IM00055	BLOCK CUPON DE LECHE EN PAPEL RONEO POR 100	00001-BODEGA CENTRAL	30.000	2009-00000312	011202

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SRTA. KARLA GONZALEZ
RECIBI CONFORME