

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

: ALMACENES ELTIT LIMITADA Rut 077576530-5

: 78,400 SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

: ADQUISICION DE INSUMOS PARA HABILITAR CAFETIN 1ER PISO Y  
CLINICA DENTAL CARLOS HOLZAPFEL, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE  
PUCON.

Fecha de Pago

: 31/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	5771	06/07/2009	79,980
NOTA DE CREDITO	3937	04/08/2009	-1,580

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	78,400	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		78,400
Sumas Iguales		78,400	78,400

## REFRENDACION

Cuenta	114-05-19-000-000-000			
Presupuesto Vigente	118,390			
Total Comprometido	118,390			
Saldo x Comprometer	0			

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

TRASPASO

Comprobante	173	Fecha	31/08/2009
Rut	077576530-5	Nombre	ALMACENES ELTIT LIMITADA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	5771
Glosa	ADQUISICION DE INSUMOS PARA HABILITAR CAFETIN 1ER PISO Y CLINICA DENTAL CARLOS HOLZAPFEL, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-19-000-000-000	Incentivo a la Gestión- PIGAPS		78,400
214-05-19-000-000-000	Incentivo a la Gestión-PIGAPS	78,400	
Total		78,400	78,400

--	--	--	--

PREPARADO POR

JEFE DE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL





ALMACENES ELTIT LIMITADA

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



cajero(a):SCHMIDT PAVEZ ERICA HORA :16:22:07  
ALMACENES ELTIT LTDA.

R.U.T.: 77.576.530-5

DR: 552  
EP: 552  
T: 173

FACTURA

Nº 005771

S.I.T. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION Hasta 31.Diciembre.2009

F/F: 0000005771  
CAJA.01 F/O:0000011661

SEÑOR(ES) :  
DIRECCION : MUNICIPALIDAD DE PUCON G 783  
GIRO : BDO. OHIGGINS 483  
FECHA : 06-07-2009  
R.U.T. :  
CIUDAD : 69.191.600-6

Por lo siguiente:

SERVICIO PUBLICO

a: Almacenes Eltit Limitada

PUCON

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7807333791741	2	HORNO MICROONDAS SINDELEN M-2100 21LTS. DE	\$ 39.990	\$ 79.980

CANCELADO  
PROMOTORA  
PALGUIN LTDA.

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPTO. SALUD  
INVENTARIO

FOLIO 5, 70  
CODIGO 2578, 2579.

INGRESADO  
CREDITOS  
ALMAC. ELTIT

SON:

SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

NOMBRE: Maribel Mates Mates

R.U.T.:

RECINTO:

FECHA:

FIRMA:

Maribel Mates

"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)."

NETO \$ 67.210  
IVA \$ 12.770  
Otros impuestos \$ 0  
TOTAL \$ 79.980

ORIGINAL - CLIENTE



GIRO: GRANDES TIENDAS  
ORIGENS 282 - PONO 441103  
FAX 45-41188 - CASILLA 1 D. PUCON  
COMUNA DE PUCON

FACTURA

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

Nº DE REGISTRO ..... 1532 .....  
FECHA DE ENTRADA ..... 28.07.09 .....  
FECHA DE SALIDA .....  
DEPTO. ..... Salud .....



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

PROMOTORA  
MUNICIPAL  
PUCON

INGRESADO  
CREDITOS  
ALMAC ELIT

TOTAL .....  
IVA .....  
NETO .....  
Otros impuestos .....  
TOTAL .....  
2 12 710  
2 97 210

SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

Por lo siguiente  
SERVICIO PUBLICO  
MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPTO. SALUD  
INSTRUMENTO  
FOLIO 250  
CODIGO 228,228



# ALMACENES ELTIT LIMITADA

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



FECHA VIGENCIA EMISION Hasta 31.Diciembre.2009

R.U.T.: 77.576.530-5


NOTA DE CREDITO

Nº 003937

S.I.I. - VILLARRICA

SEÑOR(ES) : S. municipalidad de Pucón  
DIRECCION : Bdo O'Higgins 336  
GIRO : Servicio Publico

FECHA : 04-08-2009  
R.U.T. : 68.191.600-6  
CIUDAD : Pucón

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
		 <p>Por documento factura por Dij. Pucón F/5771 Gasmo Mallari</p>		
SON: mil quinientos ochenta y dos / 2009			NETO \$	1327:
			I.V.A. \$	253:
			TOTAL \$	1580:

ORIGINAL - CLIENTE

9005-80-40  
2-000.1/1.20  
P

*insect of bathyphragmus - 2*

[illegible]





# 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.: 552  
E.P.: 552  
Nº 2009-00000244  
t: 173  
OBLIGACION Nro 0

Pucón, 02 de Julio 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
AE00012	2.00	UNIDADES	MICROONDAS	39,200.000	78,400
5,70 2578,2579.				SUB-TOTAL	65,802
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	65,802
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	12,518
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000234				TOTAL	78,400
DESTINADO A ADQUISICION DE INSUMOS PARA HABILITAR CAFETIN 1ER PISO Y CLINICA CA					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T. 70.440.440-6) BULNES 757 (FONO/FAX) (43) 320489 (LOS ANGELES)



JEF. FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon





## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000234

Nº INTERNO : 000017

FECHA

: 02.07.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA  
01-BOX MATRONA

DESTINO : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA  
01-BOX MATRONA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AE00012	2	UNIDADES	MICROONDAS	114-05-19-000-000-000	0

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SRTA SUBDIRECTORA

JUSTIFICACIÓN:

ADQUISICION DE INSUMOS PARA HABILITAR CAFETIN 1ER PISO Y CLINICA CARLOS HOLZAPFEL



cat 246



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

ORD. 43 /

ANT.: Ord. N° 37  
Jefe de Finanzas

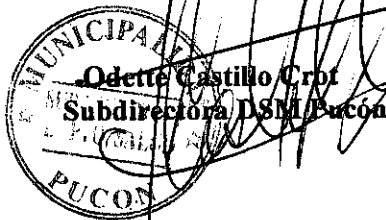
MAT.: Lo que indica

PUCON , 22 de Junio 2009

DE: SUBDIRECTORA DEPTO. SALUD DE PUCON  
ODETTE CASTILLO CROT

A : JEFE FINANZAS  
RENE ABURTO SAN MARTIN

Adjunto envío a Ud., listado de artículos para implementar "cafetín" en primer piso, y la compra de un microondas para la clínica dental Holzaphel . Esto con cargo al Programa de incentivo a la gestión 2009.



**Distribución**

- Dirección DSM
- Encargado finanzas
- Encargada Adquisiciones ✓
- Archivo

*Handwritten signature/initials*



[illegible]

- Motrivable
- Multifunctions
- Ferriteriz Elit
- Perma cool

STABO



**Recepción de Mercadería Nro.: 00000156 Año : 2009**

**NOMBRE PROVEEDOR**

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

**FECHA DE RECEPCION : 18/08/2009**

**DOCUMENTOS**

N° O/C: 2009-00000244 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 5771

Numero de Pedido : 00000234.-

Destinado : DIRECTOR

**OBSERVACION : ADQUISICION DE INSUMOS PARA HABILITAR CAFETIN EN 1ER PISO Y CLINICA CARLOS HOLZAFEL**

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
AE00012	MICROONDAS	00001-BODEGA CENTRAL	2.000	2.000	0.000	

<b>VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO</b>	<b>78,400.</b>
<b>VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA</b>	<b>78,400.</b>

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.

  
SILVANA URRÁ ESPARZA  
ENCARGADA DE BODEGA



**Salida de Mercaderia Nro.: 00000378 Año : 2009**

FECHA DE SALIDA : 18/08/2009

**DOCUMENTOS**

Pedido de Materiales N° : 00000234-2009  
Recepcion N° : 00000156

**OBSERVACION : MICRONDAS PARA CLINICA CARLOS HOLZAFHEL**

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AE00012	MICROONDAS	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000244	010501

Se han impreso 1 páginas.

  
ENTREGUE CONFORME  
SILVANA URRRA ESPARZA

  
SRA. ALEJANDRA GUZMAN GONZALEZ  
RECIBI CONFORME

**Salida de Mercadería Nro.: 00000377 Año : 2009**

FECHA DE SALIDA : 18/08/2009

**DOCUMENTOS**


Pedido de Materiales N° : 00000234-2009  
Recepcion N° : 00000156

**OBSERVACION : ADQUISICION DE INSUMOS PARA HABILITAR CAFETIN EN 1ER PISO**

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AE00012	MICROONDAS	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000244	010501

Se han Impreso 1 páginas.

  
ENTREGUE CONFORME  
SILVANA URRRA ESPARZA

  
SRTA. ODETTE CASTILLO  
RECIBI CONFORME