



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

552

31/08/2009

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
: ADQUISICIÓN 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

MUNICIPALIDAD
ADMINISTRADOR
Municipal
PUCON

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD
FINANZAS JEEE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD
Dept. 000 A1

PUCON

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

CH: 5374

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
AREA SALUD

Fecha 31/08/2009
Hora 16:49:45

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	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		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



R.U.T.: 77.576.530-5

D.R.: 552

E.P.: 552

T: 173

FACTURA

Nº 005771

cajero(a): SCHMIDT PAVEZ ERICA HORA :16:22:07

FECHA VIGENCIA EMISION Hasta 31.Diciembre.2009

F/F: 0000005771

CAJA:01 F/O:0000011661

SEÑOR(ES)

MUNICIPALIDAD DE PUCON G 783

DIRECCION

GIRO BDO. OHIGGINS 483

FECHA

06-07-2009

R.U.T.

69.191.600-6

CIUDAD

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 PROMOTORA PALQUIN LTDA.	\$ 39.990	\$ 79.980

INGRESADO
CREDITOS
ALMAC. ELTIT

CANCELADO

MUNICIPALIDAD DE PUCON

DEPTO. SALUD

INVENTARIO

FOLIO 5, 20

CODIGO 2578, 2579

NETO

\$ 67.210

IVA

\$ 12.770

Otras impuestos

\$ 0

TOTAL

\$ 79.980

SON: SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

NOMBRE: Maribel Matos Matos R.U.T.:

RECINTO: PUCON G 783

FECHA: 20/07/2009

FIRMA: Maribel Matos

"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)."

ORIGINAL - CLIENTE

ALMACENES EL TIT 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

FECHA : 04-08-2009

R.U.T. : ६२.१९१.६०७ - ८

CIUDAD : Q

18-19

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
		Por descuento factura por D.Precio F/5771 Yosmo Massri		
SON: mil quinientos ochenta y dos pesos			NETO \$ 1327- I.V.A. \$ 253- TOTAL \$ 1580-	

9005-80-04
P-CON-1P1-20
FEB 1980
RECEIVED
CHICAGO
PUBLISHERS

visit of *Leptolebias* sp. Z
dec 2000; ggbHO abg
2000-01-01

DETALLE	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
13531	2	NETO	
12535	2	IVA	
12802	2	LOTAL	



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
R.U.T.: 69.191.600-6
M. Ansorena 662
Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
PLICON

ORDEN DE COMPRA

D.R.: 552
E.P.: 552 N° 2009-00000244
†: 173

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 02 de Julio 2022

SR.(ES) ALMACENES ELITIT LIMITADA
DIRECCION BDO. OHIGGINS 292
FONO 441103-441

R.U.T. Nº 077576530-5
CIUDAD PUCON
FAX 441186

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR MATRONA

SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000234

DESTINADO A

ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA HABILITAR CAFETIN 1ER PISO Y CLÍNICA CA



CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000234

Nº INTERNO : 000017
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA
01-BOX MATRONA

FECHA : 02.07.2009

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



cot 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

c.p.Suvelo

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000156 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 18/08/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000244 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº 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	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	78,400.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPROA	78,400.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.



SILVANA URRA 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 URRA ESPARZA



SRA. ALEJANDRA GUZMAN GONZALEZ
RECIBI CONFORME

Salida de Mercaderia 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 URRA ESPARZA



SRTA. ODETTE CASTILLO
RECIBI CONFORME