

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

: ALMACENES ELITIT LIMITADA Rut 077576530-5
 : 61.990 SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS
 : ADQUISICIÓN DE MICROCOMPONENTE PARA CENTRO DE TRATAMIENTO
 : AMBULATORIO, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCÓN.

: 31/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	5817	20/08/2009	61,990

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	61,990	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		61,990
	Sumas Iguales	61,990	61,990

REFRENDACION



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



JEFÉ SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Avda. Bernardo O Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

Ch: 5375

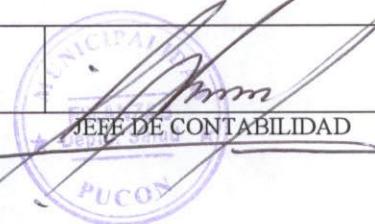
TRASPASO

Comprobante	174	Fecha	31/08/2009
Rut	077576530-5	Nombre	ALMACENES ELTIT LIMITADA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	5817
Glosa	ADQUISICION DE MICROCOMPONENTE PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO, 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	
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)		61,990	
214-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	61,990		
Total		61,990	61,990	

~~PREPARADO POR~~ ~~JEFÉ DE CONTABILIDAD~~ ~~D.A.F.~~ ~~CONTROL~~

FACTURA

Nº 002812

MUNICIPALIDAD DE BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Nº DE REGISTRO

1488

FECHA DE ENTRADA

24.08.00

FECHA DE SALIDA

Salida

DEPTO.

SANTANDER





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. 553
E.P. 553
+ 144

Nº 2009-00000326

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 19 de Agosto de 2009

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 DIRECTOR
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000314
DESTINADO A ADQUISICIÓN DE M

SOLICITUD DE PEDIDO N° 500000314

DESTINADO A ADQUISICIÓN DE M

JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000314

Nº INTERNO : 000161
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 19.08.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AE00042	1	UNIDADES	MICROCOMPONENTE	114-05-20-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA ANGELICA FRANCO

JUSTIFICACIÓN:
ADQUISICION DE MICRO COMPONENTE PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO



cat 328

MEMORANDUM N° 29

Fecha: 10 de Agosto del 2009

PARA : Sr. Pedro Orrego Maliqueo
Director Dpto. Salud Municipal

DE : Sra. Angélica Franco Saavedra
Coordinadora Programa CTA

REF. : Solicitud compra Micro componente.

Junto con saludarle, mediante el presente solicito a usted, efectuar una orden de compra para la adquisición de un micro componente que será utilizado en el Centro, para desarrollar talleres terapéuticos.

La compra de este artefacto responde al ítem de implementación con cargo a convenio CONACE- FONASA-MINSAL;

1. Micro componente RCA Rs-2202.

Dicha cotización fue realizada en multitiendas EL TIT.

Sin otro particular, se despide cordialmente.-



114.05.20

MEMORANDUM N° 24

Fecha: 24 de Junio del 2009

PARA : Sr. Pedro Orrego Maliqueo
Director Dpto. Salud Municipal

DE : Sra. Angélica Franco Saavedra
Coordinadora Programa CTA

REF. : **Solicita compra artefactos eléctricos.**

Junto con saludarle, mediante el presente solicito a usted, efectuar una orden de compra para artefactos eléctricos que serán utilizados en el Centro, considerado bajo el ítem de implementación.

La compra de estos artefactos se cargarán a la cuenta de convenio CONACE- FONASA- MINSAL;

1. Hervidor Heléctrico Sindelen Ha-2100 1.7 Lts.
2. Aspiradora sindelen Ap- 2700
3. Microcomponente RCA Rs-2202.

Dicha cotización fue realizada en multi tiendas EL TIT.

Sin otro particular, se despide cordialmente.-

**MARIA ANGELICA FRANCO S.
Coordinadora
(CTA) CENTRO TRATAMIENTO AMBULATORIO**

Recepción de Mercadería Nro.: 00000166 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 24/08/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000326 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 5817

Número de Pedido : 00000314.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : ADQUICION DE MICROCOMPONENTE PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
AE00042	MICROCOMPONENTE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	61,990.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMpra	61,990.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.



SILVANA URRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000383 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 24/08/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000314-2009
Recepcion N° : 00000166

OBSERVACION : ADQUISICION DE MICROCOMPONENTE PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AE00042	MICROCOMPONENTE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000326	010603

Se han impreso 1 páginas.



ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRÀ ESPARZA



SRA. ANGELICA FRANCO SAAVEDRA
RECIBI CONFORME