

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

: 61,990 SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

: ADQUISICION DE MICROCOMPONENTE PARA CENTRO DE TRATAMIENTO
AMBULATORIO, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 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

Cuenta	114-05-20-000-000-000		
Presupuesto Vigente	5,351,320		
Total Comprometido	5,351,320		
Saldo x Comprometer	0		



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



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	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		N° 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	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



F/F: 0000005817

ALMACENES ELTIT LTDA.

R.U.T.: 77.576.530-5

FACTURA

Nº 005817

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION Hasta 31.Diciembre.2009

SEÑOR(ES) : MUNICIPALIDAD DE PUCON G 783

FECHA : 20-08-2009

DIRECCION : BDO. OHIGGINS 483

R.U.T.: 77.576.530-5

GIRO : SERVICIO PUBLICO

CIUDAD : PUCON

Por lo siguiente:

a: Almacenes Eltit Limitada

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
0044319652024	1	MICROCOMPONENTE RCA RS-2202 DESP. 01-SALA	\$ 61.990	\$ 61.990

CANCELADO
PROMOTORA
PALQUIN
LTD.

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPTO. SALUD
INVENTARIO

FOLIO 75
CODIGO 2580

SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS

NETO \$ 52.092
IVA \$ 9.898
Otras impuestos \$ 0
TOTAL \$ 61.990

NOMBRE: *Kevin Bengel*

R.U.T.:

RECINTO:

FECHA: 20-08-09

FIRMA:

Kevin Bengel

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

FACTURA

Nº 005817

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO

1408

FECHA DE ENTRADA

24.08.00

FECHA DE SALIDA

Salud

DEPTO.



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPTO. SALUD

INVENTARIO

FONO 441103

CODIGO 005817



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
C.P.: 553
+ 174
Nº 2009-00000326
OBLIGACION Nro 0

Pucón, 19 de Agosto de 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
AE00042	1.00	UNIDADES	MICROCOMPONENTE	61,990.000	61,990
				SUB-TOTAL	52,092
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	52,092
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	9,898
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000314				TOTAL	61,990
DESTINADO A ADQUISICION DE MICRO COMPONENTE PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO					

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



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000314

Nº INTERNO : 000161

FECHA

: 19.08.2009

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

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



Cot 32p

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. : Solicita 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.-



MARIA ANGELICA FRANCO S.
Coordinadora

(CTA) CENTRO TRATAMIENTO AMBULATORIO

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 cargaran 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 multitiendas 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

N° O/C: 2009-00000326 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 5817

Numero 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 URRRA 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 URRRA ESPARZA


SRA. ANGELICA FRANCO SAAVEDRA
RECIBI CONFORME