

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

: IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA Rut 077908830-8

: 32,000 TREINTA Y DOS MIL PESOS

: ADQUISICION DE TIMBRES VACUNOGRAMA, BOLSILLO, ENTRE OTROS,
PARA FUNCIONARIOS DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 31/08/2009

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|-----------|--------|------------|----------|
| FACTURA | 13806 | 24/08/2009 | 32,000 |

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 | | 32,000 |
| 532-07-00-000-000-000 | Publicidad y Difusión | 32,000 | |
| 215-22-07-002-000-000 | Servicios de Impresión | 32,000 | |
| 111-02-00-000-000-000 | Banco Estado | | 32,000 |
| Sumas Iguales | | 64,000 | 64,000 |

REFRENDACION

| | | | |
|---------------------|-----------------------|--|--|
| Cuenta | 215-22-07-002-000-000 | | |
| Presupuesto Vigente | 3,700,000 | | |
| Total Comprometido | 3,654,185 | | |
| Saldo x Comprometer | 45,815 | | |

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

IMPRESA Y ENCUADERNACION

Manuel A. Matta 807

Fono: (45) 411822 - FAX (45) 411324

VILLARRICA

Email: impsjose@yahoo.es

RUT: 77.908.830-8

FACTURA

Nº 013806

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2010
S.L.L. VILLARRICA

FECHA: 24 DE Agosto DE 2009
SEÑOR (ES): J. Municipalidad de Pucón
DOMICILIO: P. del Osoarzon 662
CIUDAD: Pucón R.U.T. 69.191.600-6 COMUNA: Pucón
GIRO: Salud FONO: COND. DE PAGO: Ek.
GUIA DESPACHO Nº O/C Nº 323 O/T Nº 500

a IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

DEBE

| CANTIDAD | DETALLE | P. UNITARIO | TOTAL |
|---|--|-------------|--------|
| 01 | Timbre autoritativo bdsillo En. Sra. Marcela Espinoza | 8.000 | 8.000 |
| 01 | Timbre Vacunaprima | 16.000 | 16.000 |
| 01 | Timbre autoritativo bdsillo | 8.000 | 8.000 |
| MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2384-16-LE09 Nº FACTURA 13806 | | | |

SON Trece y dos mil

Pesos

Nombre: Marcela Roman A. R.U.T. [REDACTED]

Fecha: 25/08/09 Recinto: Quina Firma: [REDACTED]

*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.

NETO \$ 26.891

19% IVA \$ 5.109

TOTAL \$ 32.000

ORIGINAL CLIENTE

FACTURA
No 013808
RUT: 77.908.830-8

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
IMPRESA Y ENCUADERNACION
Manuel A. Motta 807
Fono: (45) 411823 - FAX (45) 411824
VILLARRICA
Email: impresos@ychos.cl



Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2010
S.L. VILLARRICA

FECHA: 24 de Agosto
SEÑOR (ES): Sr. Juan Carlos
DOMICILIO: Villarrica
CIUDAD: Villarrica
GIRO: Salud
GUÍA DESPACHO No: 323
OCT No: 323
COND. DE PAGO: 60 días
FONO: 411.823-2
COMUNA: Villarrica

| CANTIDAD | DETALLE | UNITARIO | TOTAL |
|----------|-------------------------|----------|--------|
| 01 | 1. INGRESO A LA CLINICA | 8.000 | 8.000 |
| 01 | 2. INGRESO A LA CLINICA | 16.000 | 16.000 |
| 01 | 3. INGRESO A LA CLINICA | 8.000 | 8.000 |

ACTUALIDAD

Nº DE REGISTRO: 1810

FECHA DE ENTRADA: 25.08.09

FECHA DE SALIDA: 25.08.09

DEPTO.: Salud

Presentado a despacho: 25.08.09. 16:30

MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PUCO
ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Nombre: Gabriela Ramirez
Fecha: 25/08/09
Firma: [Firma]
RUT: 10.354.952-0
NETO: 26.000
IVA: 2.100
TOTAL: 28.100
Fecha: 27/08/09
Firma: [Firma]
RUT: 77.908.830-8
27/08/09



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000311

Nº INTERNO : 000049

FECHA

: 19.08.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

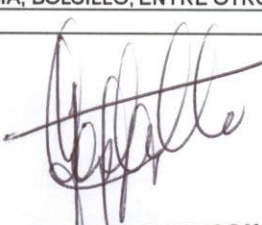
| ITEM | CODIGO | CANT. | U.DE MEDIDA | NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM | CUENTA | SALDO |
|------|---------|-------|-------------|--|-----------------------|--------|
| 1 | IM00079 | 1 | UNIDADES | TIMBRE VACUNOGRAMA | 215-22-07-002-000-000 | 135615 |
| 2 | IM00077 | 1 | UNIDADES | TIMBRE AUTOMATICO DE BOLSILLO ENFERMERA SRA MARCELA ESPARZA | 215-22-07-002-000-000 | 135615 |
| 3 | IM00035 | 1 | UNIDADES | TIMBRE AUTOMATICO BORIS PARRA RIVAS | 215-22-07-002-000-000 | 135615 |

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA ENFERMERA

JUSTIFICACIÓN:

ADQUISICION DE TIMBRE DE TIMBRES VACUNOGRAMA, BOLSILLO, ENTRE OTROS




MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2387-16-1509
Nº FACTURA 13806

cat324

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD.

SOLICITUD DE PEDIDO

Pucón, 14 de julio 2009.

De : Marcela Esparza Muñoz.
Enfermera Dpto. Salud.

A : René Aburto San Martín.
Jefe de Finanzas Dpto. Salud.

Mediante el presente documento solicito a ud. tenga a bien, realizar la adquisición de los bienes que procedo a detallar ,los cuales serán destinados al Programa de Salud Infantil.

| CANTIDAD | DETALLE |
|----------|-------------------------------|
| 100 UD. | Tarjeta Salud Infantil |
| 100 UD. | Tarjeta Desarrollo Psicomotor |
| 1 UD. | Timbre Vacunograma |
| 1 UD. | Timbre de Bolsillo |

Falta

ENFERMERA
DEPTO. SALUD
Municipalidad Pucón
FIRMA SOLICITANTE.



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000323

OBLIGACION Nro 323

Pucón, 19 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 |
|---|----------|---------------|-------------------------------|-----------------|-------------|
| IM00077 | 1.00 | UNIDADES | TIMBRE AUTOMATICO DE BOLSILLO | 8,000.000 | 8,000 |
| IM00079 | 1.00 | UNIDADES | ENFERMERA SRA MARCELA ESPARZA | | |
| IM00035 | 1.00 | UNIDADES | TIMBRE VACUNOGRAMA | 16,000.000 | 16,000 |
| | | | TIMBRE AUTOMATICO | 8,000.000 | 8,000 |
| | | | BORIS PARRA RIVAS | | |
| | | | | SUB-TOTAL | 26,891 |
| | | | | RECARGO | 0 |
| | | | | SUB-TOTAL | 0 |
| | | | | DESCUENTO | 0 |
| IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR | | | | SUB-TOTAL | 26,891 |
| SOLICITADO POR ENFERMERA | | | | 19 % | 5,109 |
| SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000311 | | | | TOTAL | 32,000 |
| DESTINADO A ADQUISICION DE TIMBRE DE TIMBRES VACUNOGRAMA, BOLSILLO, ENTRE OTROS | | | | | |

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

JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

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

32,000

Pucón
el centro del SUR de CHILE

Recepción de Mercadería Nro.: 00000177 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 01/09/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000323 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 13806

Numero de Pedido : 00000311.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : ADQUISICION DE TIMBRE DE TIMBRES VACUNOGRAMA , BOLSILLO, ENTRE OTROS

| CODIGO | DESCRIPCION Y UNIDAD | BODEGA | CANTIDAD O/C | RECEPCIONADO | SALDO O/C | OBSERVACION |
|---------|-------------------------------|----------------------|--------------|--------------|-----------|-------------|
| IM00077 | TIMBRE AUTOMATICO DE BOLSILLO | 00001-BODEGA CENTRAL | 1.000 | 1.000 | 0.000 | |
| IM00079 | TIMBRE VACUNOGRAMA | 00001-BODEGA CENTRAL | 1.000 | 1.000 | 0.000 | |
| IM00035 | TIMBRE AUTOMATICO | 00001-BODEGA CENTRAL | 1.000 | 1.000 | 0.000 | |

| | |
|--|---------|
| VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO | 32,000. |
| VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA | 32,000. |

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRÁ ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA