

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

: IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA Rut 077908830-8
: 32,000 TREINTA Y DOS MIL PESOS
: ADQUISICION DE TIMBRES VACUOGRAFIA, BOLSILLO, ENTRE OTROS,
PARA FUNCIONARIOS DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

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
MUNICIPAL
PUCON



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



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

**IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA****IMPRENTA 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**08:323
6.D:578
D.P:571**Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2010
S.I.L. VILLARRICA**

FECHA

24

DE Agosto

DE 2009

SEÑOR (ES)

Municipalidad de Pucón

DOMICILIO

Ctra. Puel Ona km 662

COMUNA

Pucón

CIUDAD

Pucón

R.U.T.

69.191.600-6

FONO

ek.

GIRO

Dolar

O/C N°

323

COND. DE PAGO

soho

GUIA DESPACHO N°

O/T N°

a IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
01	Tubo autorático bolillo En. Sra. Graciela España	8.000	8.000
01	Tubo Vaciopercana	16.000	16.000
01	Tubo autorático bolín para Z	8.000	8.000
MUNICIPALIDAD DE PUCON - DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2387-16-LEFO9 Nº FACTURA 13806			

SON treinta y dos grs/

Nombre: Graciela Román A. R.U.T.

Pesos

NETO \$

19 % IVA \$

TOTAL \$

26.891

5.10P.

32.000

ORIGINAL CLIENTE

"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 José Ltda. - M. A. Matta 807 - Rut 77.908.830-8 - Fono/Fax 411324 VRica.

RUT: 22.808.830-8

FAC TURA

No 013808

Legos Avilés 2500, Oficina 31 Dicembre 2010
SIT. ALTVRRCIA

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

IMPRESA Y ENGRANACION

Munel A. Mendo 902

Phone: (42) 411833 - FAX (42) 411839

ALTVRRCIA

E-mail: impresos.sj@outlook.es



San Jose
IMPRESOS

7500

COMUNA

PD. PDI. 900-7

RUT

54

FECHA

SEÑOR (es)

DOMICILIO

7500

Ciudad

GERO

7500

ENIA DESPACHO Nro.

600
2010
01/08

01/08 353

DEBE

a IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

CANTIDAD

TOTAL

RUTINARIO

DEPARTAMENTO

000.8

000.8

MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO DE SAN JUAN

0

16.000

16.000

Nº DE REGISTRO

1810

0

FECHA DE ENTRADA

25.08.09

0

FECHA DE SALIDA

25.08.09

0

DEPTO.

Salud

0

Presentado a despacho: 25.08.09. 16:30



19.08.09

NETO

Renta

2106.2

TOTAL

RUT: 22.808.830-8

3.500
de Suelo
25/08/09



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000311

Nº INTERNO : 000049
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

FECHA : 19.08.2009

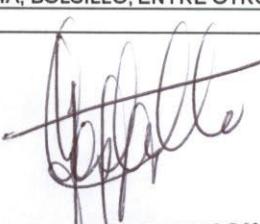
DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

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 PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2387-16-1609
Nº FACTURA 13806

007324

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

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

PUCON

ORDEN DE COMPRA**Nº** 2009-00000323

OBLIGACION Nro 323

Pucón, 19 de Agosto

de 09

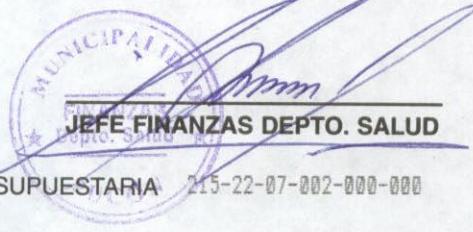
SR.(ES) IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
DIRECCION MANUEL MATTA 807
FONO 411822

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 ENFERMERA SRA MARCELA ESPARZA	8,000.000	8,000
IM00079	1.00	UNIDADES	TIMBRE VACUNOGRAMA	16,000.000	16,000
IM00035	1.00	UNIDADES	TIMBRE AUTOMATICO BORIS PARRA RIVAS	8,000.000	8,000
				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 CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONO/FAX: (03) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

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

32,000

DEPTO. SALUD
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE

Recepción de Mercaderia 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

Nº O/C: 2009-00000323 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº 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 URRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA