

**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

: INGRID ROXANA URIBE AGÜERO Rut 012191746-7

La cantidad de \$

: 9,000 NUEVE MIL PESOS

Por concepto de

: MATERIALES DE OFICINA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

Fecha de Pago

: 10/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	17195	31/08/2009	9,000

**Anótese comuníquese y Archívese.****Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.**

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina		9,000
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	9,000	
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina	9,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		9,000
Sumas Iguales		18,000	18,000

**REFRENDACION**

Cuenta	215-22-04-001-000-000
Presupuesto Vigente	2,743,000
Saldo Comprometido	2,133,572
Saldo x Comprometer	609,428

SECRETARIA MUNICIPAL

Luisa Luis

MUNICIPALIDAD	ADMINISTRADOR	Municipal
PUCON		

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
Dep. Salud
PUCON

JEEE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

# INGRID ROXANA URIBE AGÜERO

Giro: TIENDA, PAQUETERIA, LIBRERIA Y FOTOCOPIAS

BDO. O'HIGGINS Nº 436 - FONO FAX: 45-442349

PUCÓN

E-mail: liohiggins@hotmail.com



R.U.T: 12.191.746 - 7

OB: 340

ED: 614

SL: 603

FACTURA

Nº 017195

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISIÓN HASTA 31 DICIEMBRE 2010

17-322

Señor(es):

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

Fecha:

31-08-2009

Dirección:

BERNARDO O'HIGGINS 483

R.U.T.:

691916006

Giro:

SERVICIO PÚBLICO

Comuna:

PUCON

Ciudad:

Por lo siguiente:

a INGRID ROXANA URIBE AGÜERO

DEBE

CODIGO	Cant.	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
3148953216424	50	Mi Tientes A4 Azur 102	180	9.000

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
CONTRATO DE SUMINISTRO  
2387-43-LEOP  
Nº FACTURA 17195

Condiciones de Pago:

Efectivo  Cheque  T. Crédito  Cta. Cte.

Rut: \_\_\_\_\_

Firma: 

Nombre: 

NETO :

7.563

IVA :

1.437

TOTAL :

9.000

SON:

nueve mil pesos 00/100 M.N.

Wesaldi - Balmaceda 1340 - R.U.T. 77.664.140 - 5 - Fono Fax 649441 - Temuco.

"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







## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000328

Nº INTERNO : 000173

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

FECHA

: 28.08.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	LI00032	50	UNIDADES	PAPEL CANSON	215-22-04-001-000-000	970403

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SR., DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:  
MATERIALES DE OFICINA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
CONTRATO DE SUMINISTRO  
2387-71-608  
Nº FACTURA 14145

act342

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000181 Año : 2009

**NOMBRE PROVEEDOR**

RUT N° :012191746-7, Razon Social : INGRID ROXANA URIBE AGÜERO - Telefono: 442349

**FECHA DE RECEPCION : 02/09/2009**

**DOCUMENTOS**

Nº O/C: 2009-00000340 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 17195

Numero de Pedido : 00000328.-

Destinado : DIRECTOR

**OBSERVACION : MATERIALES DE OFICINA PARA BOX DEPTO. SALUD**

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
LI00032	PAPEL CANSON	00001-BODEGA CENTRAL	50.000	50.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	9,000.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	9,000.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.

  
SILVANA URREA ESPARZA  
ENCARGADA DE BODEGA