

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

: 49,000 CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS

: CONFECCION DE TARJETONES PARA ATENCION INFANTIL, DEPTO.
SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 10/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	13773	12/08/2009	49,000

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		49,000
532-07-00-000-000-000	Publicidad y Difusión	49,000	
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión	49,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		49,000
Sumas Iguales		98,000	98,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-07-002-000-000			
Presupuesto Vigente	3,690,000			
Total Comprometido	3,654,185			
Saldo Comprometido	35,815			

SECRETARÍA
MUNICIPAL

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE CONTROL

ADMINISTRADOR
Municipal

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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 013773

Ebliz 267
E.D: 615
D.P: 604

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

FECHA 12 DE Agosto DE 2009
SEÑOR (ES) T. Municipalidad de Pucón
DOMICILIO Pu. Solo. O'Higgins 483 COMUNA Pucón
CIUDAD Pucón R.U.T. 69.191.600-6 FONO
GIRO Sereno Publico COND. DE PAGO Eto.
GUIA DESPACHO Nº O/C Nº 267 O/T Nº 5054

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
100	Tarjetas Consultas Psiquiátricas	245	24.500
100	Tarjetas Control Actividades Salud Psiquiátrica	245	24.500
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 238 F-16-609 Nº FACTURA 13473			

SON Cuarenta y nueve mil
Nombre: José María Román R.U.T.
Fecha: 13/08/09 Recinto: Quina Firma: Román

NETO \$ 41.176
19% IVA \$ 7.824
TOTAL \$ 49.000

*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.

ORIGINAL CLIENTE

14/09/09
Gonzalez

10101	10101	10101
10101	10101	10101
10101	10101	10101

CANTIDAD		DETALLE		UNITARIO		TOTAL	
100		1.000.000.000		542		54.200	
100		1.000.000.000		542		54.200	

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

DEBE

FECHA DE REGISTRO	1731
FECHA DE ENTRADA	14-09-09
FECHA DE SALIDA	
DEPTO.	San Jose

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA	8-038.808.77: TUR
IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA	8-038.808.77: TUR



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 2009-00000267

OBLIGACION Nro 267

Pucón,

de

de

- 14

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
MANUEL MATTA 807
411822

R.U.T. Nº 077908830-B
CIUDAD VILLARRICA
FAX 411324

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
IM00051	100.00	UNIDADES	TARJETON CONSULTA POR DEFICIT EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	245.000	24,500
IM00071	100.00	UNIDADES	TARJETAS CONTROL ACTIVIDADES SALUD INFANTIL	245.000	24,500
				SUB-TOTAL	41,176
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	41,176
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	7,824
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000257				TOTAL	49,000
DESTINADO A CONFECCION DE TARJETONES PARA ATENCION INFANTIL					

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



FINANZAS

Depto. JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-07-002-000-000

49,000

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000257

Nº INTERNO : 000031

FECHA

: 14.07.2009

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	IM00051	100	UNIDADES	TARJETON CONSULTA POR DEFICIT EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	215-22-07-002-000-000	208815
2	IM00071	100	UNIDADES	TARJETAS CONTROL ACTIVIDADES SALUD INFANTIL	215-22-07-002-000-000	208815

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA MARCELA ESPARZA

JUSTIFICACIÓN:
CONFECCION DE TARJETONES PARA ATENCION INFANTIL



PEDRO J. ORRERO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384-16-CE09
Nº FACTURA 13743

Cot269

263

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.

Adquisiciones Salud, Pucón

De: Ventas Imprenta San José [ventas@imprentasanjose.cl]

Enviado el: Martes, 14 de Julio de 2009 18:23

Para: Adquisiciones Salud, Pucón

Asunto: Presupuesto

Estimada Sra Gabriela:

De acuerdo con lo solicitado envío presupuesto:

100 Tarjeta consulta deficit desarrollo Psicomotor, 140 grs, 1/1 \$ 24.500

100 Tarjeta Control Actividades Salud Infantil, 140 grs, 1/1 color \$ 24.500

El timbre automático le voy a enviar el diseño primero para ver como queda.

Los valores incluyen IVA.

Saluda cordialmente,

José Luis manzur A.
Impresos San José

Recepción de Mercadería Nro.: 00000159 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 19/08/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000267 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 13773

Numero de Pedido : 00000257.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : CONFECCION DE TARJETONES PARA ATENCION INFANTIL

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
IM00051	TARJETON CONSULTA POR DEFICIT EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	100.000	0.000	
IM00071	TARJETAS CONTROL ACTIVIDADES SALUD INFANTIL	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	100.000	0.000	
VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO						49,000.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA						49,000.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRÁ ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercadería Nro.: 00000380 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 19/08/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000257-2009
Recepcion N° : 00000159

OBSERVACION : CONFECCION DE TARJETONES PARA ATENCION INFANTIL

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
IM00051	TARJETON CONSULTA POR DEFICIT EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	2009-00000267	010301
IM00071	TARJETAS CONTROL ACTIVIDADES SALUD INFANTIL	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	2009-00000267	010301

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SRA. MARCELA ESPARZA
RECIBI CONFORME