

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 : SOCIEDAD ARIDOS Y MAQUINAS GARRIDO LIMIT Rut 076034231-9
La cantidad de \$: 21,000 VEINTIUN MIL PESOS
Por concepto de : MATERIAL PARA RAMPLA EN EL DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.
Fecha de Pago : 10/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	140	31/08/2009	21,000

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural	21,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		21,000
Sumas Iguales		21,000	21,000

REFRENDACION

Cuenta	114-05-16-000-000-000		
Presupuesto Vigente	8,391,255		
Total Comprometido	8,391,255		
Saldo x Comprometer	0		



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



Pucón

CH: 5453

TRASPASO

Comprobante	204	Fecha	10/09/2009
Rut	076034231-9	Nombre	SOCIEDAD ARIDOS Y MAQUINAS GARRIDO LIMIT
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	140
Glosa	MATERIAL PARA RAMPLA EN EL 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
114-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural		21,000
214-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural	21,000	
Total		21,000	21,000

			
PREPARADO POR	JEFE DE CONTABILIDAD	D.A.F.	CONTROL

AG**SOCIEDAD ARIDOS Y MAQUINAS
GARRIDO LIMITADA****Giro: Compra y Venta de Aridos
y Obras de Ingeniería****C. Matriz :** Km. 16 Villarrica Freire, Variante María Luisa Km. 2,5**VILLARRICA - Comuna de Villarrica****Suc. 1 :** Colo - Colo N° 460 - Pucón**Suc. 2 :** Pasaje Las Rosas - Lote N° 4 - Acopio - Rol 00018-089
Comuna de Pucón**R.U.T.: 76.034.231-9****FACTURA****Nº 000140****S.I.I. - VILLARRICA****FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009**Fecha, 31 de Agosto de 2009.Señor(es): I. Municipalidad de PucónRUT: 69.191.600-6Dirección: U. Ansoarena 662.Ciudad: PucónComuna: PucónGiro: Depto de Salud

Fono: _____

Guía N°: _____

Por lo siguiente:

a: Sociedad Aridos y Máquinas Garrido Limitada**DEBE**

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	<u>Venta de aridos según guía N° 787.7</u>		<u>21.000.-</u>
	<u>Orden de Compra N° 335 f.</u>		<u>7.</u>
SON: <u>Veinte y un mil pesos.-</u>		NETO \$	<u>17.647.-</u>
		19% IVA \$	<u>3353.-</u>
Cancelado, _____ de _____ de 200 _____		TOTAL \$	<u>21.000.-</u>

Nombre: José Sepúlveda EspinozaFirma: José Sepúlveda

RUT: _____

Fecha: 02 de 09de 2009

Lugar: _____

"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)"

© NEO-MUNDO LTDA. RUT: 77.649.290-6 - Fono/Fax 313095 - Padre Las Casas**ORIGINAL: CLIENTE**

Giro: Compra y Venta de Aridos y Obras de Ingeniería

Suc. 1 : Colo - Colo N° 460 - Pucón

Suc. 2 : Pasaje Las Rosas - Lote N° 4 - Acopio - Rol 00018-089
Comuna de Pucón

Fecha, 20 de Agosto de 2000

Señor(es): Dr. Humberto Polanco de Leon

Dirección: Amoyuz 662.

Giro: Departamento de Solid.

Sírva(n)se recibir en buenas condiciones lo siguiente, dando conformidad al pie:

R.U.T.: 76.034.231-9
GUIA DE DESPACHO

№ 000787

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009

RUT: 68.151.600-6

Comuna: Pucallpa

Factura N....:

[illegible]

Nombre: Coley Jon Hays

RUT.

Firma

Fecha: 28 de Agosto de 200

Lugar:

"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)"

Cuadruplicado: Cobro Ejecutivo - Cedible con su Factura



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 2009-00000335

Pucón, de 28 AGO. 2009 de

SR.(ES) SOCIEDAD ARIDOS Y MAQUINAS GARRIDO LIMIT R.U.T. Nº 076034231-9
DIRECCION KM. 16 VILLARRICA-FREIRE VARIANTE MARIA CIUDAD VILLARRICA
FONO FAX I

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FE00368	2.00	METROS CUBI	ARENA GRUESA	10,500.000	21,000
				SUB-TOTAL	17,647
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	17,647
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	3,353
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000322				TOTAL	21,000
DESTINADO A ARENA GRUESA PARA REALIZAR RAMPLA DEL DEPTO. DE SALUD PARA DISCAPAC					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 76.443.940-6) (BULNES 757) (FONO/FAX: 40320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000322

Nº INTERNO : 000167

FECHA

: 28.08.2009

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	FE00368	2	METROS CUBICOS	ARENA GRUESA	114-05-16-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:

ARENA GRUESA PARA REALIZAR RAMPLA DEL DEPTO. DE SALUD PARA DISCAPACITADOS

Col 336.

AG

**SOCIEDAD ARIDOS Y MAQUINAS
GARRIDO LIMITADA**

**Giro: Compra y Venta de Aridos
y Obras de Ingeniería**

C. Matriz : Km. 16 Villarrica Freire, Variante María Luisa Km. 2,5
VILLARRICA - Comuna de Villarrica

Suc. 1 : Colo - Colo N° 460 - Pucón

Suc. 2 : Pasaje Las Rosas - Lote N° 4 - Acopio - Rol 00018-089
Comuna de Pucón

**R.U.T.: 76.034.231-9
GUIA DE DESPACHO**

441870
Nº 000787

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009

Fecha: 28 de Agosto de 2009

Señor(es): J. Municipales de Pucón

Dirección: Ansoyung 662

Ciudad: Pucón

RUT: 69.191.600-6

Comuna: Pucón

Giro: Departamento de Salud

Factura N...:

Sírva(n)se recibir en buenas condiciones lo siguiente, dando conformidad al pie:

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
2	mts 3 de arena gruesa.	10500	21000.-
sin cancelar			
		8	21.000.-

Nombre: Edilson Mayanite RUT: [REDACTED]

Firma

Fecha: 28 de Agosto de 2009 Lugar:

"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)"

© NEO-MUNDO LTDA. RUT.: 77.649.290-6 • Fono/Fax 313095 • Padre Las Casas

ORIGINAL: CLIENTE

787000 9M

TOTAL	P. UNITARIO	CANTIDAD
10500	10500	10500

RECIBO DE PAGO
DE LA CUOTA DE 8.47
 N.º DE RECIBO: **1847**
 FECHA DE ENTRADA: **28.08.09**
 FECHA DE SALIDA: **28.08.09**
 PAGO: **ENC. Adquisición**
Salud



DEPARTAMENTO DE PÁCORA
DIRECTOR DE PÉRECU
PÁCORA


 MUNICIPALIDAD DE PUNO
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

31/08/09