

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

: ITALO ARNOLDO SPROHNLE ERCOLI Rut 005404446-1

: 108,290 CIENTO OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS

: MANTENCION Y REPARACION DE 2 EQUIPOS DENTALES DE LA CLINICA DEL PILLAN, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 23/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1851	08/09/2009	108,290

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-06-006-000-000	Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos		108,290
532-06-00-000-000-000	Mantenimiento y Reparaciones	108,290	
215-22-06-006-000-000	Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos	108,290	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		108,290
Sumas Iguales		216,580	216,580

REFRENDACION

Cuenta	215-22-06-006-000-000		
Presupuesto Vigente	220,000		
Total Comprometido	175,882		
Saldo X Comprometer	44,118		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Pucón
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
GOBIERNO REGIONAL DE LA REGIÓN DE CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

ITALO ARNOLDO SPROHNLE ERCOLI

TALLER DE REPARACIONES ELECTRICAS
CONTRATISTA EN OBRAS MENORES
SERVICIO TECNICO
EQUIPOS DENTALES Y RAYOS X
KAVO - CILA
Pozo Blanco 02035 - Galicia III - Temuco
Fonos: 313568 - CEL.:09/2171774
COMUNA DE TEMUCO
e-mail: isprohnle@yahoo.com



RUT: 5.404.446-1

FACTURA

Nº 001851

S.I.I. - TEMUCO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2010

DIA	MES	AÑO
8	Septiembre	2009

SEÑOR (ES):	I. Municipalidad de Pucón		
DIRECCION:	M. Ansorena # 662	CIUDAD:	Pucón
COMUNA:	Pucón		
GIRO:	Salud	R.U.T.:	69.191.600-6
GUIA DESP.:	Orden 2009-00000348	COND.DE VENTA:	TELEFONO: 293130

Por lo siguiente: CONTADO/CREDITO

CANTIDAD	DETALLE	TOTAL
	Por 2. Servicio de mantenimiento de equipos dentales clínica Escuela Holsofel. Pucón	\$ 91.000

Son:	Ciento ochenta mil doscientos nueve pesos	NETO \$	91000
		19% I.V.A. \$	17290
Cancelado:		TOTAL \$	108.290
Nombre:	I. Municipalidad de Pucón	R.U.T.:	69.191.600-6
Fecha:		Recinto:	
Firma:			

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 la mercadería o servicio prestado ha sido recibido.

ORIGINAL: CLIENTE



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

02:348

Nº 2009-00000348

ED: 633 OBLIGACION Nro 348

D.R: 631

Pucón, 02 de Septiembre de 2009

SR.(ES) ITALO ARNOLDO SPROHNLE ERCOLI
DIRECCION CALLE POZO BLANCO Nº 02035 G.3
FONO 09-2171774

R.U.T. Nº 005404446-1
CIUDAD TEMUCO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SV00005	2.00	UNIDADES	SERVICIO DE MANTENCION DE EQUIPOS EQUIPOS DENTALES SEGUN PRESUPUESTO ADJUNTO	54,145.000	108,290
				SUB-TOTAL	91,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	91,000
SOLICITADO POR CLINICA DENTAL				19 %	17,290
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000336				TOTAL	108,290
DESTINADO A MANTENCION Y REPARACION DE 2 UNIDADES DENTALES DEL CLINICA DEL PIL					

FORMULAN EN: FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 BULNES 757 FONOS FAX (43) 320489 LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-06-006-000-000

108,290

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000336

Nº INTERNO : 000035

FECHA

: 02.09.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
01-CLINICA DENTAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	SV00005	2	UNIDADES	SERVICIO DE MANTENCION DE EQUIPOS EQUIPOS DENTALES SEGUN PRESUPUESTO ADJUNTO	215-22-06-006-000-000	152408

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR ARMIN TRONCOSO DURAN

JUSTIFICACIÓN:
MANTENCION Y REPARACION DE 2 UNIDADES DENTALES DEL CLINICA DEL PILLAN



Cot 352

M-DENT Italo Sprohne Ercoli
Servicio Técnico Autorizado KAVO y CILA
Equipamientos Odontológicos y Médicos
Laboratorio Rayos X Esterilización
Asesorías-Representaciones Correo isprohne@hotmail.com

TAX 441113.

ENTREGAR

A. R. Abuelo Finanzas.

De: Italo Sprohne E.
Rut. 5.404.446-1
Calle Pozo Blanco # 02035 Galicia 3
Servicio Técnico
Fonos 092171774 313568
Temuco

PRESUPUESTO

A: I. Municipalidad de Pucon
Dep. Salud Clínica Dental
Clínicas Escuela Holsafel
Pucon

Por concepto de mantención y reparación unidades Dentales marca
Kavo Unik

- 1° Reparación de dos contra ángulos Unik reapreté cabezales.
- 2° limpieza técnica de la tarjetas electrónicas .
- 3° receteo y reprogramación de los movimientos automáticos en los sillones Dentales.
- 4° desarme de los saliveras para colocar mangueras de desagüe desprendidas.
- 5° cambiar válvula de seguridad de la botella regular presión aire de trabajo de ambos Sillones.
- 6° enderezar punta jeringa triple .
- 7° colocar obturador en manguera para regular presión agua llena vaso de ambos equipos.
- 8° ajustar movimiento de lámpara dental.
- 9° drenaje de la red de aire en ambos equipos .
- 10° limpieza de las lámparas dentales .ajustar ampolleta .
- 11° instalación de unidad cavitron (ultrasonido)
- 12° ajustar y calibrar presión aire de trabajo de las turbina y micro motores de ambos Equipo. 2,2 bar.

Trabajos incluye repuestos como te de conexión viaje visita técnica.

VALOR NETO UNITARIO ----- \$ 45.500 = \$ 91.000 + IVA. = \$ 108.290

Son: Ciento ocho mil doscientos noventa pesos.

Temuco 1° de Septiembre 2009





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 2009-00000348

OBLIGACION Nro 348

Pucón, 02 de Septiembre de 2009

SR.(ES) ITALO ARNOLDO SPROHNLE ERCOLI
DIRECCION CALLE POZO BLANCO Nº 02035 G.3
FONO 09-2171774

R.U.T. Nº 005404446-1
CIUDAD TEMUCO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SV00005	2.00	UNIDADES	SERVICIO DE MANTENCION DE EQUIPOS EQUIPOS DENTALES SEGUN PRESUPUESTO ADJUNTO	54,145.000	108,290
				SUB-TOTAL	91,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	91,000
SOLICITADO POR CLINICA DENTAL				19 %	17,290
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000336				TOTAL	108,290
DESTINADO A MANTENCION Y REPARACION DE 2 UNIDADES DENTALES DEL CLINICA DEL PILL					

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-06-006-000-000



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

108,290

Pucón
el centro del SUR de CHILE