



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

Decreto N°

677

Pucón,

06/10/2009

**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

: COMERCIAL REDOFFICE DECIMA REGION LIMITA Rut 077806000-0
 : 151,975 CIENTO CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y
 CINCO PESOS
 : MATERIAL DE OFICINA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
 : 06/10/2009

DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	67350	16/09/2009	151,975

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		151,975
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	151,975	
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina	151,975	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		151,975
	Sumas Iguales	303,950	303,950

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-001-000-000
Presupuesto Vigente	2,242,998
Total Comprometido	2,138,572
Saldo x Comprometer	609,426

SECRETARIA MUNICIPAL *[Signature]*

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIRECTOR DE CONTROL
[Signature]

MUNICIPALIDAD DE PUCON	ADMINISTRADOR MUNICIPAL
FINANZAS Depto. Salud	JEF. SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

MUNICIPALIDAD DE PUCON
ESTADO DE CHILE

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



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 2009-00000357

OBLIGACION Nro 357

Pucón, 08 de Septiembre de 2009

R.U.T. Nº 077806000-0
CIUDAD PUERTO MONTT
FAX

SR.(ES) COMERCIAL REDOFFICE DECIMA REGION LIMITA
DIRECCION ANIBAL PINTO Nº179
FONO 65-350470

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
LI00118	3,000.00	UNIDADES	SOBRE AMERICANO	11.781	35,343
LI00019	60.00	RESMAS	PAPEL CARTA	1,943.865	116,632
				SUB-TOTAL	127,710
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	127,710
SOLICITADO POR DIRECTOR SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000345 DESTINADO A MATERIAL DE OFICINA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON				19 %	24,265
				TOTAL	151,975

FORMULARIO FORMULARIOS CONTINUOS LOSANGELES LIMITADA | R.U.T. 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONOFAX (43) 320489 | LOSANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-001-000-000

151,975



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000345

Nº INTERNO : 000184
SOLICITANTE
DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 06-DIRECTOR
: 03-DIRECTOR

FECHA

: 08.09.2009

DESTINO
DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 06-DIRECTOR
: 03-DIRECTOR

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	LI00118	3000	UNIDADES	SOBRE AMERICANO	215-22-04-001-000-000	961403
2	LI00019	60	RESMAS	PAPEL CARTA	215-22-04-001-000-000	961403

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:

MATERIAL DE OFICINA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



Cot361

Rut: 69.191.600-6

Ilustre Municipalidad de Pucón
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono: (56)(45)293138
Fax: (56)(45)293085

Demandante : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

Unidad de Compra : Departamento de Salud
Fecha : 08-09-2009 18:39:38

ORDEN DE COMPRA

Nº: 2389-158-CM09

SEÑORES (ES)	: COMERCIAL RED OFFICE SUR LIMITADA	A Sr (a)	: Maureen Silva
DIRECCIÓN	: D. de Almagro Oriente 1504 Sec. Cardonal	Fono	: (65)351600
RUT	: 77.806.000-0	Fax	: (65)351600

FECHA ENTREGA	:
ENTREGA	: AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO	: Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO	: 30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR	: GABRIELA ROMAN AVACA

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
44121506	Suministros de correo	3000		(9145) SOBRE GRAPHICMAIL AMERICANO BLANCO ; BLANCO 11182	(9145) SOBRE GRAPHICMAIL AMERICANO BLANCO ; Código: ;Región : IX	10.00	0.00	0.00	30,000.00
0		60		(236380) PAPEL DE ESCRITURA EQUALIT CARTA FOTOCOPIA RESMA 236380	(236380) PAPEL DE ESCRITURA EQUALIT CARTA FOTOCOPIA RESMA ; Código: ;Región : IX	1,650.00	0.00	0.00	99,000.00

Neto	\$	129,000.00
Dcto.	\$	1,290.00
Cargos	\$	0.00
Subtotal	\$	127,710.00
19 % IVA	\$	24,264.90
Total	\$	151,974.90

Observaciones:

SE REQUIERE LA ADQUISICION DE MATERIAL DE OFICINA PARA LAS DEPENDENCIAS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



FINANZAS
DEPARTAMENTO DE SALUD
PUCON



MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
PUCON DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000212 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N°:077806000-0, Razon Social : COMERCIAL REDOFFICE DECIMA REG - Telefono: 65-350470

FECHA DE RECEPCION : 05/10/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000357 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 67350

Numero de Pedido : 00000345.-

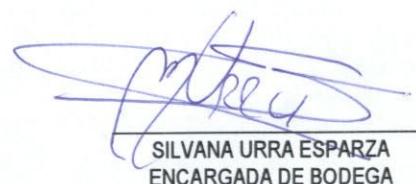
Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : MATERIALES DE OFICINA PARA DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
LI00118	SOBRE AMERICANO	00001-BODEGA CENTRAL	3,000.000	3,000.000	0.000	
LI00019	PAPEL CARTA	00001-BODEGA CENTRAL	60.000	60.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	151,974.9
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	151,975.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.



SILVANA URRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA