

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

: AMADOR CURIHUAL CASTILLO Rut 004405826-K

: 23,801 VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS UN PESOS

: CANCELA COMPRA DE MASTILES PARA POSTAS DE PAILLACO,
CABURGUA Y SAN PEDRO.

Fecha de Pago

: 06/10/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1394	05/10/2009	23,801

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	23,801	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		23,801
Sumas Iguales		23,801	23,801

REFRENDACION

Cuenta	114-05-16-000-000-000		
Presupuesto Vigente	10,432,008		
Total Comprometido	10,432,008		
Saldo a Comprometer	0		

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE
CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



FINANZAS
Depto. Salud

TRASPASO

Comprobante	259	Fecha	06/10/2009
Rut	004405826-K	Nombre	AMADOR CURIHUAL CASTILLO
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	1394
Glosa	CANCELA COMPRA DE MASTILES PARA POSTAS DE PAILLACO, CABURGUA Y SAN PEDRO.		

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		23,801
214-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural	23,801	
Total		23,801	23,801

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

AMADOR CURIHUAL CASTILLO

Compra y Venta Maderas - Leña
Dimensionados y Servicios

CAMINO INTERNACIONAL N°1735 - PUCON
Cel.: 9 779 6426



R.U.T.: 4.405.826-K
FACTURA

S.P.: 678
C.P.: 678
D.P.: 258

Nº 1394

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31.Diciembre.2009

Fecha, 05 de octubre de 2009

Señor(es) J. Municipalidad de Pucón

Dirección Auda. Bdo. O'Higgins N°483

Giro Servicio Público

R.U.T. 69.191.600-6

Comuna Pucón

FONO

Guía N°

C. Venta

Por lo siguiente:

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	DEBE
			TOTAL
3	Un. Mastil para bandera	7933.33	23.801.-
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2384.9-1-09			
Orden de compra N° 376 Solicitado por director			
N° FACTURA 1394			
SON: <u>Veinte tres mil ochocientos un pesos.</u>		SUB TOTAL \$	20.001.-
		18% I.V.A. \$	3.800.-
		TOTAL \$	23.801.-

CANCELADO de de 200

IMP. EGOMAR - RUT.: 11.128.735-k - Fono.: 44 35 87 - PUCON

ORIGINAL CLIENTE

Nombre: Servicio Román

R.U.T.:

Firma:

FECHA:

05/10/09

RECINTO:

Quina

*El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



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 2009-00000376

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 23 de Septiembre de 2009

SR.(ES) AMADOR CURIHUAL CASTILLO
DIRECCION CAMINO INTERNACIONAL 1735
FONO 09/7796426

R.U.T. Nº 004405826-K
CIUDAD PUCON
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MA00050	3.00	UNIDADES	MASTIL PARA BANDERA	7,933.730	23,801
				SUB-TOTAL	20,001
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	20,001
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	3,800
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000364				TOTAL	23,801
DESTINADO A MASTILES PARA POSTAS DE PAILLACO, CABURGUA, SAN PEDRO					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 330489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000364

Nº INTERNO : 000191

FECHA

: 23.09.2009

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	MA00050	3	UNIDADES	MASTIL PARA BANDERA	114-05-16-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR DIRECTOR \$6.66896 + I.V.O.

JUSTIFICACIÓN:
MASTILES PARA POSTAS DE PAILLACO, CABURGUA, SAN PEDRO



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2387-9-LE09
Nº FACTURA 1394



REGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Cat 381

MUNICIPALIDAD DE PUCON

Recepción de Mercadería Nro.: 00000215 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :004405826-K, Razon Social : AMADOR CURIHUAL CASTILLO - Telefono: 09/7796426

FECHA DE RECEPCION : 06/10/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000376 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 1394

Numero de Pedido : 00000364.-


Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : MASTILES PARA POSTAS DE PAILLACO, CABURGUA, SAN PEDRO

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
MA00050	MASTIL PARA BANDERA	00001-BODEGA CENTRAL	3.000	3.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	23,801.19
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	23,801.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA