



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 Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 emitido con fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración y Finanzas, pagara a Don : NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA Rut 008444042-6
 La cantidad de \$: 56,980 CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS
 Por concepto de : CANCELA EXAMENES PROGRAMA CARDIOVASCULAR Y LABORATORIOS BASICOS, NOVIEMBRE 2009.
 Fecha de Pago : 22/12/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	30	21/12/2009	56,980

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	13,950	
114-05-07-000-000-000	Programa Laboratorios Basicos	43,030	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		56,980
Sumas Iguales		56,980	56,980

REFRENDACION

Cuenta	114-05-06-000-000-000	114-05-07-000-000-000
Presupuesto Vigente	11,679,078	9,330,000
Total Comprometido	11,679,078	9,330,000
Ex Comprometido	0	0


 SECRETARIA MUNICIPAL
 PUCÓN


 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 PUCÓN


 DIRECTOR DE CONTROL
 PUCÓN


 JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD
 PUCÓN





TRASPASO

Comprobante	405	Fecha	22/12/2009
Rut	008444042-6	Nombre	NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	30
Glosa	CANCELA EXAMENES PROGRAMA CARDIOVASCULAR Y LABORATORIOS BASICOS, NOVIEMBRE 2009.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago	883	N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE

Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular		13,950
214-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	13,950	
114-05-07-000-000-000	Programa Laboratorios Basicos		43,030
214-05-07-000-000-000	Programa de Laboratorios Básico	43,030	
Total		56,980	56,980

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

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA
LABORATORIO CLINICO
Uruguay 326 - Pucón - Fono (45) 444113

R.U.T.: 8.444.042-6

CB: 883
EP: 883
T: 405

FACTURA

Nº 00030

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010
S.I.I. - VILLARRICA

Fecha, 21 de Diciembre 2009

Señor: Municipalidad de Pucón

Dirección: Ansorena 662

R.ut.: 69.191.600-6

Giro: Servicias

Ciudad: Pucón Comuna: Pucón

Cond. de venta: Contado Crédito

Por lo siguiente:

A: **NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA**

Debe:

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
-	Exámenes Programa Cardiovascular Noviembre 2009, según detalle		13.950
-	Exámenes Laboratorios Basicos Noviembre 2009, según detalle		43.030

Son: Cincuenta y seis mil novecientos ochenta

VALOR NETO \$ 47.882

Nombre: Rene Aburto S.M.

Pesos. S.E.ú.O

19 % IVA \$ 9.098

RUT: [REDACTED]

Firma: [Signature]

Fecha 21 de diciembre de 2009

Recinto: Depto salud

TOTAL \$ 56.980:

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)

ORIGINAL: CLIENTE

IMP. "ANDRÉS BELLO" Manuel E. Toro Rebolledo RUT: 9.398.713-6 - A. P. 569 mt. Fono: 414025 Vñca.

DEPARTAMENTO SALUD
MUNICIPALIDAD DE PUCON

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

PROGRAMA LABORATORIO BASICO NOVIEMBRE 2009

FECHA	NOMBRE	EDAD	RUT	PROCEDENCIA	EXAMENES	VALOR	PROGRAMA	PROFESIONAL
06/11/2009	KURT ESPERQUEL P	14	[REDACTED]	PAILLACO	[REDACTED]	2.000		Dra Mercado
					[REDACTED]	4.150		
					[REDACTED]	510		
12/11/2009	TATIANA CASTILLO G.		[REDACTED]	PUCON	[REDACTED]	370	FTV	Dr Morales
					[REDACTED]	2.000		
					[REDACTED]	1.240		
					[REDACTED]	3.930		
					[REDACTED]	3.930		
					[REDACTED]	3.930		
					[REDACTED]	1.290		
					[REDACTED]	1.290		
					[REDACTED]	900		
					[REDACTED]	1.180		
					[REDACTED]	930		
					[REDACTED]	860		
					[REDACTED]	870		
					[REDACTED]	860		
[REDACTED]	510							
30/11/2009	JOSE BELTRAN JIMENEZ		[REDACTED]	ARRAYANES	[REDACTED]	1.240		Dr Morales
					[REDACTED]	370		
					[REDACTED]	2.000		
					[REDACTED]	1.290		
					[REDACTED]	1.290		
					[REDACTED]	1.180		
					[REDACTED]	930		
					[REDACTED]	860		
30/11/2009	HERNAN QUIROZ MUÑOZ		[REDACTED]		[REDACTED]	860		
					[REDACTED]	860		
					[REDACTED]	510		
TOTAL						43.030		

DEPARTAMENTO SALUD
MUNICIPALIDAD DE PUCON

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

PROGRAMA CARDIOVASCULAR NOVIEMBRE 2009

FECHA	NOMBRE	EDAD	RUT	PROCEDENCIA	EXAMENES	VALOR	PROGRAMA	PROFESIONAL
21/11/2009	INGRID RUAN HELD			PALGUIN	sa	4.060		Dr Morales
						860		
						510		
26/11/2009	ABEL FLORES SAN MARTIN			SAN PEDRO		8.010		Dra. Mercado
						510		
TOTAL						13.950		