



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 función de firmar "Por Orden de la Sra. Alacaldeña" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
 Y Finanzas, pagara a Don
 La cantidad de \$
 Por concepto de

: SOCIEDAD DE CAPACITACION ARAUCANIA LIMI Rut 089102300-6
 : 125,000 CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS
 : SE REQUIERE CAPACITACION PARA UN FUNCIONARIO QUE REALIZA
 FUNCIONES DE TESORERIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE
 PUCON
 : 18/02/2010

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	2854	20/01/2010	125,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-11-002-000-000	Cursos de Capacitación		125,000
532-11-00-000-000-000	Servicios Técnicos y Profesionales	125,000	
215-22-11-002-000-000	Cursos de Capacitación	125,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		125,000
Sumas Iguales		250,000	250,000

REFRENDACION

215-22-11-002-000-000	3,000,000		
Total Comprometido	345,000		
Saldo X Comprometer	2,655,000		

SECRETARIA

MUNICIPALIDAD DE LA MATUS PANGUILEF

SECRETARIA MUNICIPAL

WALTER CARTES RASCHEJA

DIRECCION DE CONTROL DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MARCELO CONCHA VILLAGRA

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

FINANZAS

Dep. Salud

RENE ABURTO SAN MARTIN

JEF DE SECC. FINANZAS AREA SALUD

Ch. 6003



ED:78
J.P 71

Razón Social	SOCIEDAD DE CAPACITACION ARAUCANIA LIMITADA
Giro	CAPACITACION
Dirección	CLARO SOLAR 310
Comuna	TEMUCO
Ciudad	TEMUCO

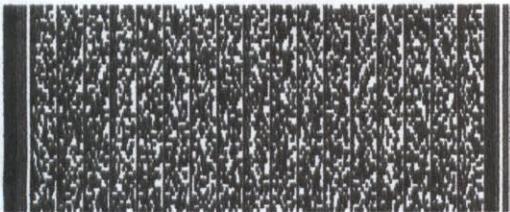
RUT: 89.102.300-6
FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA
Nº 00002854

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Fecha	20 de Enero de 2010	RUT	69.191.600-6
Señor(es)	MUNICIPALIDAD DE PUCON-DPTO.DE SALUD	Ciudad	Pucón
Dirección	Avda. Bernardo O'Higgins 483	Comuna	Pucón
Giro	Servicio Público		
Contacto			

DESCUENTOS Y/O RECARGOS					
Num Linea	Glosa	Tipo Movimiento	TpoMov	Tipo de Valor	Valor

DETALLE						
Num Linea	Detalle	Unidad Medida	Cantidad	Descuento	Precio	Monto
1	Inscripción curso: TESORERIA MUNICIPAL. Según OC-2389-4-SE10. Fecha de Ejecución:21.01.10. Duración. 10 horas ped. Participa: Sr.Oscar Sanhueza. Condiciones: CONTADO.		1		125,000	125,000



Timbre Electrónico SII
Res. 4 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

Monto Exento	125,000
Total	125,000

PERSONA QUE RECIBE	
Nombre:	
RUT:	
Fecha:	
Recinto:	
Firma:	
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4º y la letra c) del artículo 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha[n] sido recibido(s)	

Fecha Vencio.	21 de Enero de 2010
Monto Total	Ciento veinticinco mil pesos



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 2010-00000014

OBLIGACION Nro 79

Pucón, 15 de Enero de 2010

SR.(ES) SOCIEDAD DE CAPACITACION ARAUCANIA LIMI
DIRECCION CLARO SOLAR 317
FONO 210238

R.U.T. Nº 089102300-6
CIUDAD TEMUCO
FAX 952135

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
CU000001	1.00	UNIDADES	CAPACITACION	125,000.000	125,000
				SUB-TOTAL	125,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	125,000
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	125,000
SOLICITADO POR DIRECTOR					
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000011					
DESTINADO A SE REQUIERE CAPACITACION PARA UN FUNCIONARIO QUE REALIZA FUNCIONES					
				TOTAL	125,000

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T. 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONO/FAX (43) 320489 | LOS ANGELES



CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-11-002-000-000



125,000

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000011

Nº INTERNO : 000009
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 15.01.2010

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	CU00001	1	UNIDADES	CAPACITACION	215-22-11-002-000-000	2800000

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:
SE REQUIERE CAPACITACION PARA UN FUNCIONARIO QUE REALIZA FUNCIONES DE TESORERIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
DE PUCON



Pucón, 18 ENE 2010

VISTOS:

1.- El Decreto Exento N° 2329 de fecha 31 de Diciembre de 2009, mediante el cual se aprueba el presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2010 del Departamento de Salud de Pucón.

2.- La Ley N° 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, promulgada el 11 de Julio del 2003, Ministerio de Hacienda.

3.- El Decreto Supremo N° 250 de fecha 09 de Marzo del 2004, que aprueba el Reglamento de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, publicado en el Diario Oficial el día 24 de Septiembre del 2004.

4.- El Reglamento de Abastecimiento y Adquisiciones, aprobado por Decreto Exento N° 1777 DE FECHA 21/06/2005.

5.- El Informe de Trato Directo del Director de Departamento de Salud (S) de fecha 15 de Enero del 2010.-

6.- El Art., N° 8 letra "d", de la Ley N° 19.886, Ley de Bases sobre contratos administrativos de suministro y prestaciones de servicios.-

7.- El Decreto Exento N° 1405 de fecha 17/08/09, que delega la función de firma "Por Orden de la Sra., Alcaldesa" al Sr., Administrador Municipal Don Marcelo Concha Villagra.-

8.- Las Atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1, de 2006, Interior

CONSIDERANDO:

1.- La Resolución Fundada emitida por el Director del Departamento de Salud Municipal (S) de fecha 15 de Enero del año en curso.-

2.- La necesidad de capacitar a un Administrativo del Área Contabilidad - Tesorería del Departamento de Salud Municipal de Pucón.-

3.- Que, la Empresa de Capacitación Capacit es la única entidad en ofrecer un curso **sobre "Desafío actuales en la función de la Tesorería Municipal"**, el ciudad de Concepción el día 21 de Enero de 2010.

D E C R E T O:

1.- **APRUEBASE**, la presente resolución fundada.-

2.- **APRUEBASE**, el trato directo con la Empresa Capacit, R.U.T. 89.102.300-6, para la capacitación **"Desafío actuales en la función de la Tesorería Municipal"**, dictado por Capacit, R.U.T. 89.102.300-6 por las razones mencionadas en los puntos N° 1, N° 2 y N° 3 del considerando, por un monto de \$125.000.- (Ciento veinticinco mil pesos).

3.- **CANCELESE**, la suma de \$125.000.- (Ciento veinticinco mil pesos) iva incluido a la Empresa Capacit, por la capacitación de 1 funcionario del Área de Contabilidad – Tesorería del Depto. de Salud Municipal de Pucón

4.- **IMPUTESE** el gasto a la cuenta **215.22.11.002 "Curso de Capacitación"**, del presupuesto del Departamento de Salud.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y

ARCHIVESE.

"Por Orden de la Sra., Alcaldesa"



Vº Bº CONTROL

MCV/GEMP/OCOR/RM/Vgra

DISTRIBUCIÓN:

- Oficina de Partes
- Carpeta Personal
- Dirección de Finanzas (2)
- Archivo

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

RESOLUCION FUNDADA



ODETTE CASTILLO CROT, Directora (S) del Departamento de Salud Municipal, viene en certificar la necesidad de capacitar a un Funcionario del Área de Contabilidad - Tesorería, Oscar Sanhueza Muñoz, en "**Desafío actuales en la función de la Tesorería Municipal**" en Concepción el día 21 de Enero del presente, por un monto de \$125.000.- (Ciento veinticinco mil pesos).

Considerando que la Empresa Capacit es la única entidad que ofrece un curso sobre "**Desafío actuales en la función de la Tesorería Municipal**".

En Pucón a 15 días del mes de Enero del año dos mil diez.-

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 : 18-01-2010 16:33:08

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-4-SE10

SEÑORES (ES) : SOC DE CAPACITACION ARAUCANIA LIMITADA	A Sr (a) : HECTOR GARCIA SANDOVAL
DIRECCIÓN : CLARO SOLAR N°317	Fono : 045210238
RUT : 89.102.300-6	Fax : 045952135

FECHA ENTREGA :	
ENTREGA :	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO :	
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
0111504	Consultorías para el desarrollo de recursos humanos	1	Unidad no definida			125,000.00	0.00	0.00	125,000.00
							Neto \$ 125,000.00		
							Dcto. \$ 0.00		
							Cargos \$ 0.00		
							Subtotal \$ 125,000.00		
							19 % IVA \$ 0.00		
							Total \$ 125,000.00		

Observaciones:

SE REQUIERE LA CAPACITACION DE UN FUNCIONARIO EN TESORERIA SOBRE "DESAFIOS ACTUALES EN LA FUNCION DE LA TESORERIA MUNICIPAL", EN CONCEPCION EL DÍA 21 DE ENERO DEL 2010, EMPRESA CAPACIT

