

DECRETO EXENTO N° 584

PUCON,

VISTOS:

1.- El Certificado de Alta N° 26 emitido por el Sistema de Activo Fijo de la Municipalidad de Pucón correspondiente al año 2012.-

2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18695, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por D.F.L. N° 01 de 2006, Interior.

3.- El Decreto Exento N° 1645 de fecha 12/08/2011 donde autoriza a firmar "por orden de la Señora Alcaldesa al Administrador Municipal".

CONSIDERANDO

La necesidad de incorporar al inventario Municipal los Bienes adquiridos por el municipio durante el año 2012.

DECRETO:

1.- Procedase, a incorporar al Inventario de Bienes mencionados en el Certificado de Alta N° 26 adjunto al presente decreto.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Por orden de la Señora Alcaldesa



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



PABLO I. SOTO ARAYA
ADMINISTRADOR

Vº Bº CONTROL

PSA/GMP/MRA/stp

Distribución:

- Departamentos Municipales
- Control.
- Inventario.
- Archivo.

**CERTIFICADO DE ALTA FOLIO N° 26 del Año 2012.-
 AREA [1] MUNICIPAL**

N° INVENTARIO	DESCRIPCION	SERIE	MARCA	MODELO	ORDEN COMPRA	FACTURA	VALOR LIBRO	UBICACION	DECRETO	AÑO
0015737	RESUCITADOR SILICONA ADULTO					87432	50,575	ADMINISTRACION, ADMINISTRACION, ADMINISTRACION.		20/12/2011
0015738	RESUCITADOR SILICONA ADULTO					87432	50,575	ADMINISTRACION, ADMINISTRACION, ADMINISTRACION.		20/12/2011

[Signature]
 ENCARGADO INVENTARIO

MUNICIPALIDAD
 INVENTARIO JEFE INVENTARIO
 PUCON

MUNICIPALIDAD
 ADMINISTRACION
 PUCON
 JEFE DEPARTAMENTO



Drogueria
DIPROLAB®
Calidad y Servicio en Productos para la Salud

601573

R.U.T.: 78.027.120-5

FACTURA

Nº 87433

Distribuidora de Productos de Laboratorio Diprolab Ltda.®

Giro: DROGUERIA

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIO

CASA MATRIZ: General Cruz 1126 - Casilla 1324 - Concepción
Fono (41) 2620733 - 2620734 - Fax (41) 2620730
SUCURSAL: Patricio Lynch 2386 - Población Baquedano - Concepción
E-mail: ventas@diprolab.cl - www.diprolab.cl

S.I.I. - CONCEPCION

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2011


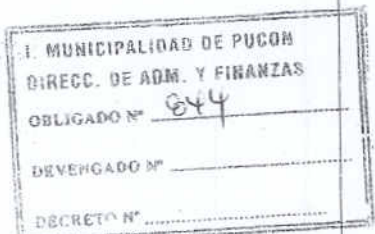
R. SOCIAL : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON DIRECCION : AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 483 TIPO COM. : DEPOT. DE SALUD COMUNA : PUCON TELEFONO : 45-441113 FECHA VENGE: 19-01-2012 OBS:	Fecha: Rut.: 28-12-2011 Cond. de Pago: 9191600-6 Factura Nº: CREDITO CTA. CTE. F/87433 REFERENCIA: 2387-469-SE11 Vendedor:
---	--

a: **DIPROLAB LTDA.®**

3 CHILECOMPRAS

Por lo siguiente:

DEBE

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	UNIDAD	P. UNIT.	VALOR TOTAL
004-081E	RESUCITADOR SILICONA ADULTO	2.000	UM	42.500.00	85.000
 					
SON: CIENTO UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 S.E.ú.O.					
Nombre: _____ R.U.T.: _____ Fecha: 27/12/11 Recinto: _____ Firma: _____ <small>*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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)</small>				NETO \$ 85.000 IVA \$ 16.150 TOTAL \$ 101.150	
Sírvase pagar con cheque CRUZADO a nuestra orden borrando "o al portador".					

- Art. 160 del Código de Comercio. No reclamándose contra el contenido de la presente factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella se tendrá por irrevocablemente aceptada.
- Facturas no canceladas a su vencimiento, devengarán el interés bancario para operaciones de pago vencido.
- Los pagos deberán efectuarse con cheque nominativo y cruzado a nombre de DIPROLAB LTDA.

ORIGINAL CLIENTE

7560

OC N° 2500-
03 N° 6961-

Rut : 69.191.600-6
Dirección : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono : 56-45-293090-
Fax : 56-45-293084-

Demandante : I MUNICIPALIDAD DE PUCON
Unidad de Compra : Municipalidad de Pucón
Fecha Envío OC. : 19-12-2011 11:35:00

ORDEN DE COMPRA N°: 2387-469-SE11

SEÑOR (ES) : DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIO A Sr (a) : Nelson Pinilla Mayorga Nelson Pinilla Mayorga
DIRECCIÓN : DIPROLAB FONO : (56)(41)2620730
RUT : Cruz 1126 FAX : (56)(41)2620730
78.027.120-5

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : ORDEN DE COMPRA DESDE 2387-110-L111
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :
DIRECCION DE ENVIO FACTURA : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
METODO DE DESPACHO :
FORMA DE PAGO : 30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR : Marcia Carolina Ortega Coliman

Código	Producto	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
2301	Resucitadores manuales	2	Unidad	RESPIRADOR MANUAL, SEGUN ESPECIFICACIONES Y CRITERIOS DE EVALUACION.		42,500.00	0.00	0.00	85,000

Neto	\$	85,000
Dcto.	\$	
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	85,000
19% IVA	\$	16,150
Total	\$	101,150

Fuente Financiamiento:

Observaciones:

ADQUISICION EQUIPO SALVAVIDAS DESDE 2387-110-L111

Handwritten signatures and official stamps of the Municipality of Pucón Administration.

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
 DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
 OBLIGADO N° _____
 DEVENGADO N° _____
 DECRETO N° _____

22.04.012 (1-1-1)