

Dirección de Administración y Finanzas  
AREA MUNICIPAL

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 : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. Rut 096556940-5  
 La cantidad de \$ : 37,556 TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS  
 Por concepto de : PARA OFICINA DE PERSONAL  
 Fecha de Pago : 28/12/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	5869492	05/12/2010	37,556

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-001-001-000	MATERIALES DE OFICINA		37,556
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	37,556	
215-22-04-001-001-000	MATERIALES DE OFICINA	37,556	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		37,556
Sumas Iguales		75,112	75,112

**REFRENDACION**

Cuenta	215-22-04-001-001-000		
Presupuesto Vigente	15,488,000		
Total Comprometido	12,714,872		
Saldo x Comprometer	2,773,128		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

eh. 44462  
30/12/2010





**PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.**

GIRO: Compra y Venta de Artículos de Oficina.  
 Librería, Abarrotes, Ferretería.  
 Distribuidora de Vinos, Licores y Bebidas Alcohólicas.  
 Depósito, Almacenamiento, Servicio de Bodegaje y Distribución.

R.U.T.: **96.556.940-5**

**FACTURA ELECTRONICA**

N° **5869492**

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

MESA CENTRAL  
**820 6000**  
**820 6100**

SERVICIO DIRECTO  
 DESPACHOS: **820 6034**  
**820 1531**  
 COBRANZAS: **820 6068**  
**820 6057**  
 CREDITOS: **820 6054**  
 CONTABILIDAD: **820 6011**

www.prisa.cl

PROVEEDOR INTEGRAL PARA LA OFICINA

Las Rosas 5757 Cerrillos, Stgo  
 Telf: 820 6000 - 820 6100  
 Fax Ventas: 820 6190 al 99  
 Fax Administración: 820 6090  
 Casilla de Correo: No. 44 Cerrillos  
 E-mail: prisa@prisa.cl



SEÑOR(ES)  
 I. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
 O'HIGGINS N°483  
 PUCON  
 PUCON

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
MUNICIPALIDAD	16	CANALES PERALTA	05/12/2010	2396

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
69191600-6	293100	ADOLFO KACHELE 200 BODEGA MUNICIPAL

CENTRO DE COSTOS  
 0 MUNICIPAL.

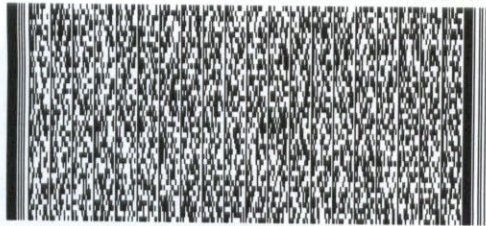
CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
30 CREDITO 30 DIAS F/F	15082217	04/01/2011

POR LO SIGUIENTE:  RETIRA MERCADERIA  DESPACHO A DOMICILIO  XXX

CAJA	UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL		
	4	CJ	80124	FORM.CONT.AUTOC.11X9.5/3/500HJ MILLANTUE	7.890	31.560		
TOTAL NETO				I.L.A.	MONTO AFECTO	MONTO EXENTO	I.V.A.	TOTAL FACTURA
31.560					31.560		5.996	37.556



SON: TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS (PESOS)



Timbre Electrónico SII

Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

FECHA:  
 RECINTO:  
 RECIBIDO POR  
 NOMBRE:  
 R.U.T.:

FIRMA:

"El acuse de recibido 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)".

Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos pagar con cheque cruzado y nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.



Recepción de Mercadería Nro.: 00000874 Año : 2010

**NOMBRE PROVEEDOR**

RUT N° : 096556940-5, Razon Social : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S - Telefono: 2/8206124-6169

FECHA DE RECEPCION : 09/12/2010

**DOCUMENTOS**

N° O/C: 2010-00002396 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 5869492

Numero de Pedido : 00002611.-

Destinado : ADM. Y FINANZAS

OBSERVACION : FINANZAS OFICINA DE PERSONAL

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
MO00344	PAPEL CONTINUO TAMAÑO CARTA TRIPPLICADO	00001-CENTRAL	4.000	4.000	0.000	
<b>VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO</b>						<b>37,556.4</b>
<b>VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA</b>						<b>37,556.</b>

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.

  
PATRICIO RIVERA MOSCOSO  
ENCARGADO DE BODEGA









# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6  
 Giro: Servicio Público  
 Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón  
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085  
 Dirección de Administración y Finanzas

## ORDEN DE COMPRA

N° 2010-00002396

OBLIGACION Nro 6853

Pucón, 02 de Diciembre de 2010

SR.(ES) DIRECCION FONO PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.  
 LAS ROSAS 5757-CERRILLOS  
 2/8206124-

R.U.T. N° 096556940-5  
 CIUDAD SANTIAGO  
 FAX 8201590-82

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MO00344	4.00	CAJAS	PAPEL CONTINUO TAMARO CARTA TRIPLICADO	9,389.100	37,556
				SUB-TOTAL	31,560
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				SUB-TOTAL	31,560
SOLICITADO POR FINANZAS				19 %	5,996.4
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002611				<b>TOTAL</b>	<b>37,556</b>
DESTINADO A PARA OFICINA DE PERSONAL					

FORMULAN LIDA. - R.U.T.: 76.443.840-6 - BUENOS 757 - FONOFAX 43-220489 - LOS ANGELES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-001-001-000

37,556



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

24/12/2010

**Pucón**  
 el centro del SUR de CHILE





# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6  
 Giro: Servicio Público  
 Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón  
 Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085  
 Dirección de Administración y Finanzas

## ORDEN DE COMPRA

N° 2010-00002396

OBLIGACION Nro 6853

Pucón, 02 de Diciembre de 2010

SR.(ES)  
 DIRECCION  
 FONOS

PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.  
 LAS ROSAS 5757-CERRILLOS  
 2/8206124-

R.U.T. N° 096556940-5  
 CIUDAD SANTIAGO  
 FAX 8201590-82

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MD00344	4.00	CAJAS	PAPEL CONTINUO TAMARO CARTA TRIPLICADO	9,389.100	37,556
				SUB-TOTAL	31,560
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				SUB-TOTAL	31,560
SOLICITADO POR FINANZAS				19 %	5,996.4
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00002611				<b>TOTAL</b>	<b>37,556</b>
DESTINADO A PARA OFICINA DE PERSONAL					

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.443.840-6 - BULNES 757 - FONOFAX 43-320489 - LOS ANGELES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

24/12/2010

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-001-001-000 37,556



# PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

N° : 2010-00002611

2391  
2392

N° INTERNO : 4  
SOLICITANTE : 01-ADM. Y FINANZAS  
DIREC. Y SECCIÓN : 05-FINANZAS  
01-PERSONAL

FECHA : 30.11.2010

DESTINO : 01-ADM. Y FINANZAS  
DIREC. Y SECCIÓN : 05-FINANZAS  
01-PERSONAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	IM00012	4000	UNIDADES	LIQUIDACIONES DE SUELDO EN PAPEL CONTINUO, DUPLICADO, CON FOLIO, ORIGINAL EN COLORES Y COPIA EN BLANCO Y NEGRO. DESDE EL N°22.001 EN ADELANTE	215-22-04-001-001-000	3071994
2	MO00344	4	CAJAS	PAPEL CONTINUO TAMAÑO CARTA TRIPLICADO	215-22-04-001-001-000	3071994

JUSTIFICACIÓN:  
PARA OFICINA DE PERSONAL



V°B° Jefe Departamento

V°B° Jefe Dpto. Finanzas

2204.001.001  
1/1/1

**FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LTDA.**

R.U.T. : 78,443,840-6  
PLANTA : CAMINO AEROPUERTO S/N  
FONO/FAX : 320489 - 341080  
e-mail : [formulan@entelchile.net](mailto:formulan@entelchile.net)  
LOS ANGELES

## COTIZACION

SEÑORITA: Jeanette Mora

FECHA: 30-nov-10

EMPRESA: Municipalidad de Pucon

FAX:

REFERENCIA:

VENDEDOR:

*Tenemos el agrado de someter a su consideración la siguiente cotización:*

CANTIDAD	FORMATO	DETALLE	P.UNITARIO	TOTAL
3,500	Formularios	Liquidaciones de Remuneracion Form.Cont. Tamaño 11" x 9,5", Duplicado, Autocopiativo	\$ 27.0	\$ 94,500

NETO \$	94,500
IVA \$	17,955
TOTAL \$	112,455

**Condiciones Generales :****Plazo de Entrega: 7 días desde la recepción de su Orden de Compra.****Forma de Pago: 30 días fecha de Factura.****Puesto en : Pucon****LOS VALORES ANTES INDICADOS SON MAS I.V.A.**

Sin otro particular, y esperando servirle en una pronta oportunidad, le saluda muy atentamente,

Jesus Alonso P.  
p.p. FORMULAN LTDA

0

-----+  
+-----+  
| PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A. PEDIDOS 3  
COTIZACION |  
| R.U.T.: 96556940-5 TELEFONO 8206000 3  
15082217 |  
| LAS ROSAS 5757 , SANTIAGO FAX (562)8206190 3FECHA  
30/11/2010|  
| TELEFONO 8206000 CASILLA 3397  
|  
+-----+

-----+  
| SEÑORES : I. MUNICIPALIDAD DE PUCON R.U.T.: 69191600-6  
| CENTRO DE COSTO : 0 MUNICIPAL.  
| TELEFONO : 293100 FAX: 293085  
| VENDEDOR : 16 CANALES PERALTA M.EUGENIA 61  
| ATENCION SR(A) : JEANETTE MORA  
| DIRECCION DESPACHO : ADOLFO KACHELE 200 BODEGA MUNICI COMUNA: PUCON  
| DIRECCION FACTURA : O"HIGGINS N°483 COMUNA: PUCON  
|  
+-----+

PRECIO	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UNI	CANT	PRECIO
CODIGO				UNITAR
TOTAL				
80124	FORM.CONT.AUTOC.11X9.5/3/500HJ MILLANTU	CJ	4	7890
31560				
SUBTOTAL				
31,560				
TOTAL NETO				
31,560				
I.V.A.				
5,996				
COND.PAGO: CREDITO 30 DIAS F/F				
I.L.A.				
0				
TOTAL BRUTO				
37,556				

-----  
p. Prisa S.A.

\*\*\* Cotizacion Valida Hasta el 03/12/2010 o Hasta agotar Stock