



REF. : SUMA A RENDIR

RESOLUCIÓN EXENTA N° 2861

SANTIAGO, 27 NOV 2014

VISTOS:

- a) El correo electrónico de fecha 25 de noviembre de 2014, mediante el cual, el Sr. Maximiliano Izquierdo Patiño, Jefe Operaciones, solicita al Sr. Mauricio Fabry Otte, Director del Parque Metropolitano de Santiago suma a rendir a nombre de doña Gloria Mella M., por un monto de **\$450.000.-** (cuatrocientos cincuenta mil pesos), para comprar 2 paquetes completos de férulas de emergencia, 2 inmovilizador adulto y niño, 2 collar cervical adulto y 2 pediátrico, 2 fonendoscopio y 2 saturómetro, para Clínica del Parque Metropolitano de Santiago;
- b) El correo electrónico de fecha 25 de noviembre de 2014, mediante el cual, doña Verónica Espinoza Paez, Jefe de Gabinete, señala V°B° del Director, Sr. Mauricio Fabry Otte;
- c) La Resolución N° 1600 de 30 de Octubre de 2008, de la Contraloría General de la República, sobre exención de Toma de Razón;
- d) Las Facultades y atribuciones contempladas en el D.S 891 de 1966 del Ministerio del Interior, lo indicado en el artículo N° 13 de la ley 16.582 de 1966, las Resoluciones N° 11 de 30 de Junio de 1976 y N° 1072 de 03 de Julio de 1980, ambas de la Dirección del Serviu Metropolitano, el D.S. N° 47 de fecha 12 de septiembre de 2012 del Ministerio de Vivienda y Urbanismo y la Resolución Exenta N° 2607 de fecha 11 de noviembre de 2013;

R E S U E L V O:

- 1° Póngase a disposición de la funcionaria **Sra. GLORIA MELLA M.**, Rut XXXXXXXXXX, Administrativo a Contrata, Grado 12, E.U.R., la suma de \$ 450.000.- (cuatrocientos cincuenta mil pesos), por concepto de suma a rendir de acuerdo a lo indicado en el visto a) de la presente Resolución;
- 2° Una vez efectuada la rendición, el gasto se imputará a los Ítem 22.04.005, de Bienes y Servicios de Consumo del Presupuesto Vigente del Parque Metropolitano de Santiago;

- 3º La funcionaria señalada en el Resuelve 1º) deberá rendir cuenta documentada del gasto efectuado dentro del plazo de quinto día de recibido el cheque respectivo o transferencia electrónica y no se deberá documentar con Facturas o Boletas, en forma individual, mayor a 3 UTM, así como también, dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo Nº 68 de la Ley Nº 10.336, de la Contraloría General de la República.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

Por Orden del Señor Director



IVC / nsg.

Departamento Finanzas

DISTRIBUCIÓN:

- Interesada: Sra. Gloria Mella M.
- Dirección (c/a); Depto. Finanzas (c/a); División Técnica (c/a); División Jurídica (c/a); Sección Presupuesto (c/a); Sección Contabilidad (c/originales); Sección Tesorería (c/a); Oficina de Partes (c/a); Archivo.



**PARQUE
METROPOLITANO
DE SANTIAGO**

RECIBO DE DINERO

DEPTO. FINANZAS - TESORERÍA

Nº 15089

PARQUE METROPOLITANO DE SANTIAGO

RUT: 61.809.000 - 0
Giro: Recreación y Urbanismo
Dirección: Pío Nono 450 - Recoleta
Fono: 730 13 59 - 730 1453

03 12 14
Fecha

RECIBI DE

Glória Mella

LA SUMA DE

Do mil ochocientos Arrento pes

\$ 2.860.-

POR CONCEPTO DE:

*Reintegro según
Rec. N° 2861.-*

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

CHEQUE

N°

BCO.

CONFECCIONÓ

NOMBRE



FIRMA

ORIGINAL: CLIENTE

[Handwritten signature]

**COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
MEDICOS Y DEPORTIVOS
PTM CHILE LIMITADA**
IMPORTACION Y EXPORTACION
VENTA DE ARTICULOS MEDICOS
ORTOPEDICOS Y DEPORTIVOS.

San Isidro 1959 - Santiago Centro
Fono/Fax: 225515523 - Móvil: (56-9) 90204899
SUCURSAL:
Avda. Libertador Bernardo O'higgins N° 4801
Local 2, Estación Central.
ventas@ptm.cl - info@ptm.cl - www.ptm.cl



R.U.T.: 77.749.210 - 1

FACTURA

N° 0056114

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2015

02/12/2014

PARQUE METROPOLITANO DE SANTIAGO

Señor(es):
PIO NONO 450

Dirección:

Ciudad:

Giro:

OTROS SERVICIOS DE DIVERSION Y ESPE

O/Compra:

CONDICIONADO
Condiciones:

SANTIAGO

Copina 909.000-0

N.V. RUT 109

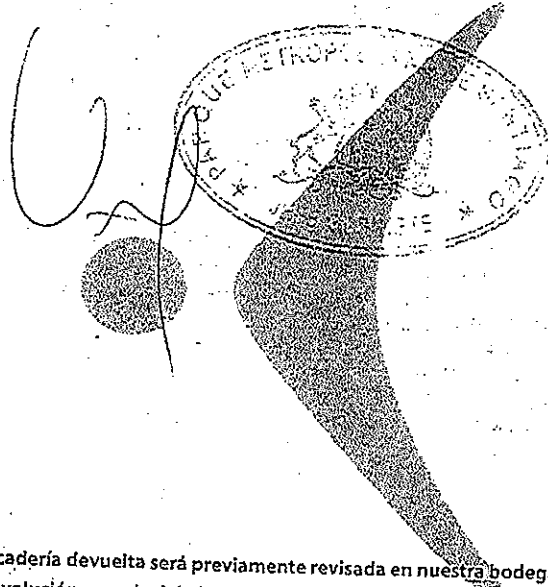
Vendedor: Marcela Zuñiga J.

Guías N°:

Por lo siguiente:

DEBE

CODIGO	CANTIDADES	DETALLE	PUNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
--------	------------	---------	-----------	-----------	-------



CANCELADO	
Comprobante	
Nra. Cheque	
Banco	
Fecha	
PTM CHILE LTDA.	

Toda mercadería devuelta será previamente revisada en nuestra bodega. No procederá la aceptación de la devolución cuando:
- La devolución exceda del plazo de 90 días.
- El mal estado de las mercaderías no sea atribuible a PTM.
02/12/2014

SON: CIENTO DIECISEIS MIL VEINTICINCO

pesos.

NETO \$ 97,500

ACUSE RECIBO:

NOMBRE:

R.U.T.:

% I.V.A. \$ 18,525

RECINTO:

FECHA:

FIRMA:

TOTAL \$ 116,025

"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 19.883, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"

Art. 160 del Código de Comercio: No reclamándose contra el contenido de la Factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. Las facturas no pagadas a su vencimiento devengarán intereses convencional máximo.

CANCELADO: / /

ORIGINAL: CLIENTE

**COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
MEDICOS Y DEPORTIVOS
PTM CHILE LIMITADA**
 IMPORTACION Y EXPORTACION
 VENTA DE ARTICULOS MEDICOS
 ORTOPEDICOS Y DEPORTIVOS.

San Isidro 1959 - Santiago Centro
 Fono/Fax: 225515523 - M6vil: (56-9) 90204899
 SUCURSAL:
 Avda. Libertador Bernardo O'higgins N° 4801
 Local 2, Estaci6n Central.
 ventas@ptm.cl - info@ptm.cl - www.ptm.cl



R.U.T.: 77.749.210 - 1

FACTURA

N° 0056112
55112

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO
 FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2015

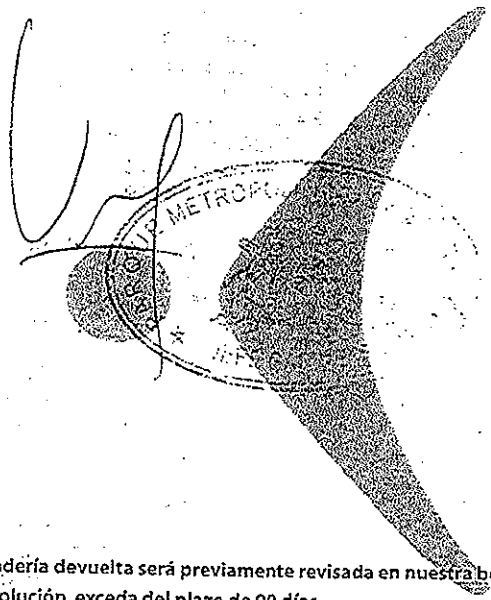
30/12/2014

SEÑOR(es): **PARQUE METROPOLITANO DE SANTIAGO**
 DIRECCION: **PIO NOÑO 450**
 CIUDAD: **SANTIAGO**
 COMUNA: **51.809.000-0**
 CIUDAD: **7301312** FONO: **51.809.000-0**
 N.V.: **R.U.T. 22202**
 Giro: **OTROS SERVICIOS DE DIVERSION Y ESPR**
 Vendedor: **Marcela Zuñiga J.**
 O/Compra: **CANCELADO** Guías N°:

Por lo siguiente:

DEBE

CODIGO	CANTIDADES	DETALLE	UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
3350020	2	UNA TAPA PESSONAL DIGITAL DE GRABO (995	11,550		23,100



CANCELADO

Comprobante	
Nro. Cheque	
Banco	
Fecha	

PTM CHILE LTDA.

Toda mercadería devuelta será previamente revisada en nuestra bodega. No procederá la aceptación de la devolución cuando:
 - La devolución exceda del plazo de 90 días.
 - El mal estado de las mercaderías no sea atribuible a PTM.

Son: **03/12/2014**

VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA pesos. NETO \$

ACUSE RECIBO: Y NUEVE			
NOMBRE: _____	R.U.T.: _____	19	% I.V.A. \$ 4,289
RECINTO: _____	FECHA: _____	FIRMA: _____	TOTAL \$ 27.489

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)

Art. 160 del Código de Comercio: No reclamándose contra el contenido de la Factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. Las facturas no pagadas a su vencimiento devengarán intereses convencional máximo.

CANCELADO: / /

ORIGINAL: CLIENTE

66913 Industria Procesadora de Papel Ltda. - RUT: 79.675.660-6 - J.J. Prado 4938 - Fono: 5223290 - San Miguel - Sgo.

3

**COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
MEDICOS Y DEPORTIVOS
PTM CHILE LIMITADA**

IMPORTACION Y EXPORTACION
VENTA DE ARTICULOS MEDICOS
ORTOPEDICOS Y DEPORTIVOS.
San Isidro 1959 - Santiago Centro
Fono/Fax: 2255 15523 - Móvil: (56-9) 90204899
SUCURSAL:
Avda. Libertador Bernardo O'higgins N° 4801
Local 2, Estación Central.
ventas@ptm.cl - info@ptm.cl - www.ptm.cl



R.U.T.: 77.749.210 - 1
FACTURA
N° 0056122
35122

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2015

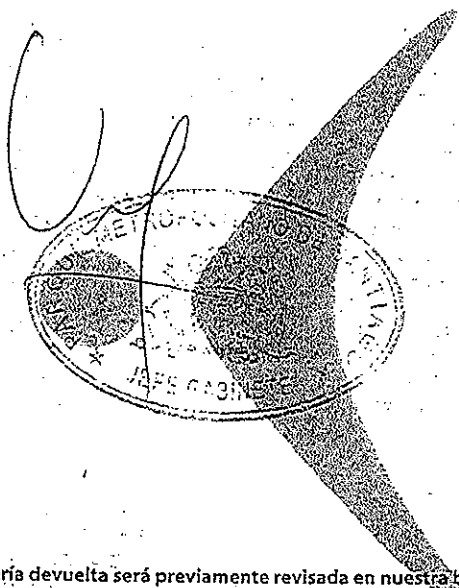
PARQUE METROPOLITANO DE SANTIAGO
Señor(es):
PIO NOÑO 450
Dirección:
Ciudad: 7301312 Fono:
Giro: OTROS SERVICIOS DE DIVERSION Y ESPR
O/Compra: Condiciones: **CONTADO**

SANTIAGO
Comuna: 51.809.000-0
R.U.T.: N.V. 22204
Vendedor: Marcela Zuñiga J.
Guías N°:

Por lo siguiente:

DEBE

CODIGO	CANTIDADES	DETALLE	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
2333011	1	UNA INMOVILITE LATERAL DE CARRERA PARA	70,835		70,835



CANCELADO

Comprobante:	
Nro. Cheque:	
Banco:	
Fecha:	

PTM CHILE LTDA.

Toda mercadería devuelta será previamente revisada en nuestra bodega. No procederá la aceptación de la devolución cuando:
 • La devolución exceda del plazo de 90 días.
 • El mal estado de las mercaderías no sea atribuible a PTM.

Son: 09/12/2014
OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS pesos. NETO \$

ACUSE RECIBO: NOVENTA Y CUATRO	19	% I.V.A. \$	10,459
NOMBRE: _____ R.U.T.: _____		TOTAL \$	84,294
RECINTO: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____		CANCELADO:	/ /

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)

Art. 160 del Código de Comercio: No reclamándose contra el contenido de la Factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. Las facturas no pagadas a su vencimiento devengarán intereses convencional máximo.

ORIGINAL: CLIENTE

66913 Industria Procesadora de Papel Ltda. - RUT: 79.625.800-8 - J.J. Prieto 4308 - Fono: 5223290 - San Miguel - Sgo.

**COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
MEDICOS Y DEPORTIVOS
PTM CHILE LIMITADA**

IMPORTACION Y EXPORTACION
VENTA DE ARTICULOS MEDICOS
ORTOPEDICOS Y DEPORTIVOS.
San Isidro 1959 - Santiago Centro
Fono/Fax: 225515523 - Móvil: (56-9) 90204899
SUCURSAL:
Avda. Libertador Bernardo O'higgins N° 4801
Local 2, Estación Central.
ventas@ptm.cl - info@ptm.cl - www.ptm.cl



R.U.T.: 77.749.210 - 1
FACTURA
N° 0056010
56010

S.I. - SANTIAGO CENTRO
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2015

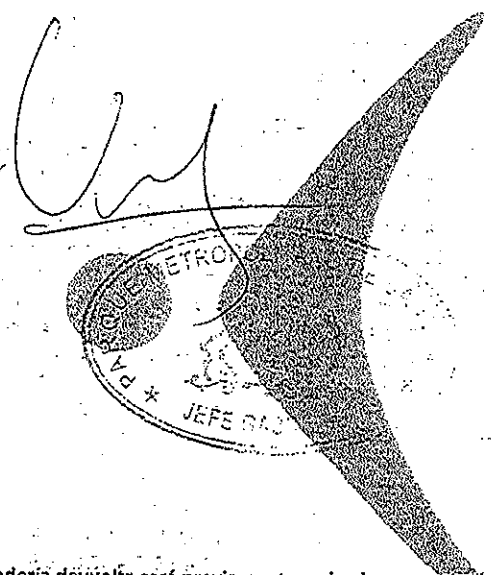
29/11/2014

PARQUE METROPOLITANO DE SANTIAGO
Señor(es): PIO NONO 430
Dirección: SANTIAGO
Comuna: P.I. 809.000-0
Ciudad: 79013 Fono: N.V. RUE 116
Giro: OTROS SERVICIOS DE DIVERSION Y ESPE Vendedor: Marcela Zuñiga G.
O/Compra: **CONTADO** Condiciones: Guías N°:

Por lo siguiente:

DEBE

CODIGO	CANTIDADES	DETALLE	P.UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
004490005	2	UNI. OXIMETRO DE PULSO PANTALLA BLANCO Y	21,255		42,530



CANCELADO

Comprobante	
Nro. Cheque	
Banco	
Fecha	

PTM CHILE LTDA.

Toda mercadería devuelta será previamente revisada en nuestra bodega. No procederá la aceptación de la devolución cuando:
 • La devolución exceda del plazo de 90 días.
 • El mal estado de las mercaderías no sea atribuible a PTM.

29/11/2014

Son: **SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS** pesos. NETO \$ 35,230

ACUSE RECIBO:			
NOMBRE:	R.U.T.:	% I.V.A. \$	10,494
RECINTO:	FECHA:	FIRMA:	65,724
TOTAL \$			

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)

Art. 160 del Código de Comercio: No reclamándose contra el contenido de la Factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. Las facturas no pagadas a su vencimiento devengarán intereses convencional máximo.

CANCELADO: / /

ORIGINAL: CLIENTE

66913 Invisión Procesadora de Papel Ltda. - RUT: 19.625.660-8 - J.J. Prieto 438 - Fono: 5223390 - San Miguel - Sgo.

**COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
MEDICOS Y DEPORTIVOS
PTM CHILE LIMITADA**
IMPORTACION Y EXPORTACION
VENTA DE ARTICULOS MEDICOS
ORTOPEDICOS Y DEPORTIVOS.

San Isidro 1959 - Santiago Centro
Fono/Fax: 225515523 - Móvil: (56-9) 90204899
SUCURSAL:
Avda. Libertador Bernardo O'higgins N° 4801
Local 2, Estación Central.
ventas@ptm.cl - info@ptm.cl - www.ptm.cl



R.U.T.: 77.749.210 - 1

FACTURA

N° 0056125

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2015

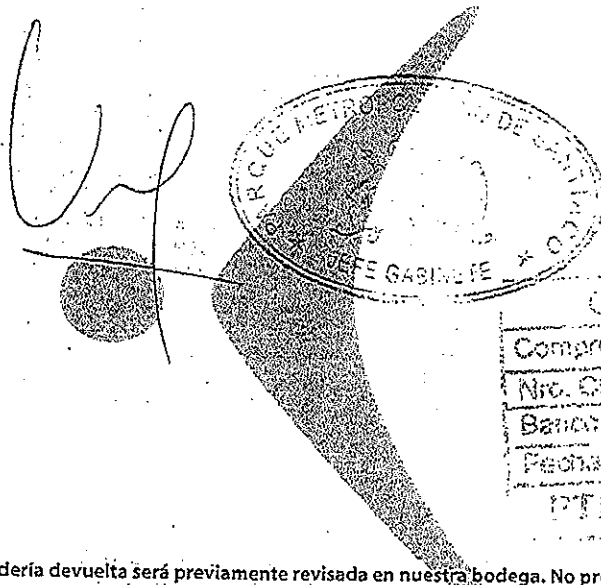
03/12/2014

PARQUE METROPOLITANO DE SANTIAGO
Señor(es) NONO 450 SANTIAGO
Dirección: Comuna 309.000-0
Ciudad: 7201316 Fono: N.V. R.U.T. 22213
Giro: OTROS SERVICIOS DE DIVERSIÓN Y ESPR. Vendedor: Marcela Zuñiga J.
O/Compra: CONTADO Condiciones: Guías N°:

Por lo siguiente:

DEBE

CODIGO	CANTIDADES	DETALLE	UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
--------	------------	---------	----------	-----------	-------



CANCELADO

Comprobante	
Nro. Cheque	
Banco	
Fecha	

PTM CHILE LTDA.

Toda mercadería devuelta será previamente revisada en nuestra bodega. No procederá la aceptación de la devolución cuando:
 • La devolución exceda del plazo de 90 días.
 • El mal estado de las mercaderías no sea atribuible a PTM.
 03/12/2014

Son: **OCIENTA Y NUEVE MIL DOCE** pesos.

NETO \$ 74.900
% I.V.A. \$ 14.212
TOTAL \$ 89.012

ACUSE RECIBO: _____
 NOMBRE: _____ R.U.T.: _____
 RECINTO: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____

*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).
 Art. 160 del Código de Comercio: No reclamándose contra el contenido de la Factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. Las facturas no pagadas a su vencimiento dovengarán intereses convencional máximo.

CANCELADO: / /

ORIGINAL: CLIENTE

66913 Industria Procesadora de Papel Ltda. - RUT: 79.625.689-8 - J.J. Prieto 4938 - Fono: 5223290 - San Miguel - Sgo.

**COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
MEDICOS Y DEPORTIVOS
PTM CHILE LIMITADA
IMPORTACION Y EXPORTACION
VENTA DE ARTICULOS MEDICOS
ORTOPEDICOS Y DEPORTIVOS.**

San Isidro 1959 - Santiago Centro
Fono/Fax: 225515523 - Móvil: (56-9) 90204899
SUCURSAL:
Avda. Libertador Bernardo O'higgins N° 4801
Local 2, Estación Central.
ventas@ptm.cl - info@ptm.cl - www.ptm.cl



R.U.T.: 77.749.210 - 1

FACTURA

N° 0056007
56007

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2015

28/11/2014

Señor(es): **PARQUE METROPOLITANO DE SANTIAGO**

Dirección: **PIC NOÑO 450**

Ciudad:

Fono: **7301312**

SANTIAGO

Comuna:

61.809.000-0

R.U.T.:

N.V.: 22115

Giro: **OTROS SERVICIOS DE DIVERSION Y ESPR**

Vendedor: **Marcela Zuñiga J.**

O/Compra:

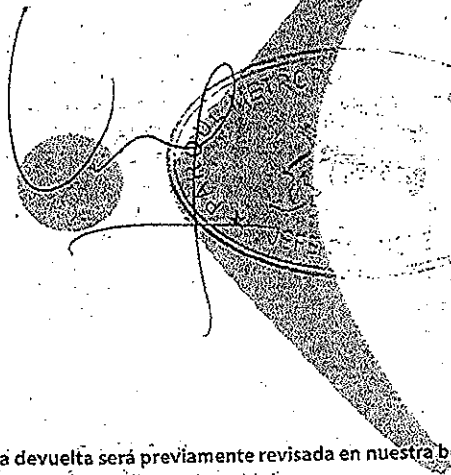
Condición: **CONTADO**

Guías N°:

Por lo siguiente:

DEBE

CODIGO	CANTIDADES	DETALLE	P. UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
0054501170	5	UNI SEROLA DE ALUMINIO 1,3CM RECTA	522		2,610
N125200010	1	UNI TALA ESPINAL ECO. DE MADERA ADUL	35,500		35,500
N054501855	1	UNI COLLAR DE EXTRICACION 15 REC. ADUL	8,407		8,407
N054501860	1	UNI COLLAR DE EXTRICACION 15 REC. PEDI	6,755		6,755



CANCELADO	
Comprobante	
Nro. Cheque	
Banco	
Fecha	
PTM CHILE LTDA.	

Toda mercadería devuelta será previamente revisada en nuestra bodega. No procederá la aceptación de la devolución cuando:

- La devolución exceda del plazo de 90 días.
- El mal estado de las mercaderías no sea atribuible a PTM.

Son: **28/11/2014**
SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS pesos.

ACUSE RECIBO: **NOVENTA Y TRES**

NOMBRE: _____ R.U.T.: _____

RECINTO: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____

*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)

Art. 160 del Código de Comercio: No reclamándose contra el contenido de la Factura dentro de los ocho días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. Las facturas no pagadas a su vencimiento devengarán intereses convencional máximo.

NETO \$
% IVA \$
TOTAL \$

CANCELADO: / /

ORIGINAL: CLIENTE