



FOLIO UNIDAD N° **38**

N° Certificado Autorización Presupuestaria: _____

SOLICITUD Y AUTORIZACION DE GASTOS

MERCADO PUBLICO N° _____
ID LIBRO COMPRAS _____

1.- IDENTIFICACION DE LA UNIDAD

SUCURSAL CAUQUENES
NOMBRE UNIDAD
06/08/2015
FECHA

2.- ANTECEDENTES DEL GASTO

| ARTICULO O SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO \$ | TOTAL |
|--|------------------|----------|-------------------|------------|
| COMPRA DE GAS LIQUADO OFICINA CAUQUENES SEGUN ARTICULO 63 LETRA D | | 8 | 15.000 | 120.000 |
| TOTAL NETO | | | | \$ 120.000 |
| | | | IVA 19 % | \$ |
| TOTAL | | | | \$ 120.000 |

3.- FUNDAMENTACION DEL GASTO

MENOR PRECIO REQUERIMIENTOS TECNICOS OTROS
 CALIDAD UNICO PROVEEDOR CONVENIO MARCO INCLUYE COTIZACIONES

MOTIVO DEL GASTO :
COMPRA DE GAS LIQUADO 15 KILOS

JACQUELINE ALARCON QUEZADA
JEFE UNIDAD / ENCARGADO

4.- GASTOS POR CENTRO DE RESPONSABILIDAD

| | | | |
|--------------|--------------------------------------|----|------------|
| 01 | DIRECCION NACIONAL | \$ | |
| 05 | DIVISION CONTRALORIA INTERNA | \$ | |
| 06 | DEPO. DE COMUNICACIONES | \$ | |
| 07 | DEPTO. PLANIFICACION CONT. DE GESTI | \$ | |
| 08 | DIVISION JURIDICA | \$ | |
| 10 | SUBDIRECCION SERVICIO AL CLIENTE | \$ | |
| 20 | DIVISION ATENCION A CLIENTES | \$ | |
| 21 | DEPTO. GESTION CANALES PRESENCIALE | \$ | |
| 22 | DEPTO. GESTION CANALES EXTERNOS | \$ | |
| 23 | DEPTO. GESTION CANALES NO PRESENCIA | \$ | |
| 24 | DIRECCION REGIONALES - CENTROS AT. I | \$ | 120.000 |
| 30 | DIVISION BENEFICIOS | \$ | |
| 31 | DEPTO. CONTROL DE GESTION Y PROCES | \$ | |
| 32 | DEPTO. GESTION BENEFICIOS | \$ | |
| 33 | SUBDEPTO. OPERACIONES DE REPARTO | \$ | |
| 34 | SUBDEPTO. OPERACIONES NO PREVISION | \$ | |
| 35 | SUBDEPTO. OPERACIONES DE REFORMA | \$ | |
| 41 | DEPTO. GESTION DE PAGOS | \$ | |
| 42 | SUBDEPTO. ACTUALIZACION DE PAGO | \$ | |
| 43 | SUBDEPTO. PAGO PREV. Y OTROS BENEF | \$ | |
| 44 | SUBDEPTO. PAGOS PILAR SOLIDARIO | \$ | |
| 45 | SUBDEPTO. CONTROL DE OPERACIONES | \$ | |
| 51 | DEPTO. GESTION NORMATIVA | \$ | |
| 52 | DEPTO. GESTION DE INFORMACION PREV | \$ | |
| 53 | SUBDEPTO. MANTENCION E INFORMES | \$ | |
| 64 | SUBDEPTO. BONOS RECONOCIMIENTO Y D | \$ | |
| 60 | SUBDIRECCION SISTEMAS DE INF. Y ADM. | \$ | |
| 70 | DIVISION INFORMATICA | \$ | |
| 71 | DEPARTAMENTO PROYECTOS | \$ | |
| 72 | DEPARTAMENTO DE DATOS | \$ | |
| 73 | DEPARTAMENTO TECNOLOGIA | \$ | |
| 74 | DEPTO. SEGURIDAD DE LA INFORMACION | \$ | |
| 75 | DEPTO. ADMINIST. DE LA PRODUCCION | \$ | |
| 81 | DEPTO. RECAUDACION Y MANTENCION DE | \$ | |
| 82 | DEPTO. COBRANZA | \$ | |
| 83 | DEPTO. TRANSPARENCIA Y DOCUMENTACI | \$ | |
| 84 | DEPTO. ADMINISTRACION E INMOBILIARIA | \$ | |
| 85 | DEPTO. DE PERSONAS | \$ | |
| 86 | DEPTO. DE FINANZAS | \$ | |
| 87 | SALA CUNA Y JARDIN INFANTIL | \$ | |
| 98 | INSTITUTO DE SEGURIDAD LABORAL | \$ | |
| 99 | VARIOS POR ASIGNAR | \$ | |
| TOTAL | | | \$ 120.000 |

5.- GASTOS POR UNIDAD DE GESTION

| | | | |
|-----|------------------------------|----|--|
| 131 | NIVEL CENTRAL OBRAS SOCIALES | \$ | |
| 132 | CAMPING RENACA O. SOCIALES | \$ | |
| 133 | CASA DE REPOSO O. SOCIALES | \$ | |
| 134 | ESTADIO LA PERLA O. SOCIALES | \$ | |
| 147 | TEATRO ORIENTE | \$ | |
| 149 | CENTRO RECREATIVO AMUNATEGUI | \$ | |

6.- IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR

PAGUESE A: **MERCEDES YAÑEZ GARRIDO** N° FACTURA/BOLETA _____
 RUT N° _____ DIRECCION **SAN IGNACIO N° 335**

7.- AUTORIZACION DEL GASTO

VISTOS:
 Los antecedentes que se acompañan; la Resolución N° 1.900.009, de la Contraloría General de la República y la delegación de facultades otorgadas por la superioridad pertinente;

RESUELVO:

| | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------|---|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | JUAN FRANCISCO GUZMAN DE LOS RIOS JEFE UNIDAD - ENCARGADO DE FINANZAS CAUQUENES | <input type="checkbox"/> | JACQUELINE ALARCON QUEZADA JEFE DEPARTAMENTO - JEFE CAP | MONTO AUTORIZADO: 120.000 |
| <input type="checkbox"/> | JEFE DEPTO. DE FINANZAS - ENCARGADO D. REGIONAL | <input type="checkbox"/> | DIRECTOR NACIONAL, DIRECTOR REGIONAL (s) | |

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA - USO EXCLUSIVO AREA FINANZAS CAP - SUBDEPARTAMENTO PRESUPUESTO

RESOLUCION EXENTA N° _____
 FECHA IMPUTACION _____
 CON CARGO ITEM / ASIGNACION _____
 CODIGO PRESUPUESTARIO _____
 CUENTA PATRIMONIAL _____

FIRMA Y TIMBRE

Aut: [Redacted]

Distribuidora de Gas

abastible



Mercedes Yáñez Garrido

San Ignacio 335 - Fono: 2 51 13 60 - Cauquenes

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 06 | 08 | 2015 |

COMPROBANTE

Sr.(s): IPS

Dirección:

| Cant. | DETALLE | Valor \$ |
|----------------------------------|------------------------|-----------------|
| | | |
| 8 | Cargas de gas de 18Kcp | 15000 g/a |
| Exento Res. 1067 de 28 - 08 - 78 | | Total \$ 120000 |

LA VERDAD 512747