

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° 544 emitido con fecha 07 de abril del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MED Rut 076497740-8
: 151,854 CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS
: CANCELA COMPRA DE INSUMOS PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS
: 20/04/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1889	03/04/2009	151,854

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-14-000-000-000	Programa de Postrados	151,854	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		151,854
Sumas Iguales		151,854	151,854

REFRENDACION

Cuenta	114-05-14-000-000-000			
Presupuesto Vigente	2,547,473			
Total Comprometido	2,547,473			
Saldo x Comprometer	0			

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

**Pucón**
centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

CA: 4614

TRASPASO

Comprobante	56	Fecha	20/04/2009
Rut	076497740-8	Nombre	SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MED
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	1889
Glosa	CANCELA COMPRA DE INSUMOS PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE PUCÓN.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	Nº Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		Nº Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-14-000-000-000	Programa de Postrados		151,854
214-05-14-000-000-000	Programa de Postrados	151,854	
Total		151,854	151,854

			
PREPARADO POR	JEFE DE CONTABILIDAD	D.A.F.	CONTROL

ORIGINAL: CLIENTE

MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 422

FECHA DE ENTRADA 09-02-09

FECHA DE SALIDA

O. Adquisiciones

PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



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 2009-00000041

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 30 de Enero de 2009 .-

SR.(ES) DIRECCION FONO SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MED
ARTURO PRAT Nº 1217 OFICINA 302
5561511

R.U.T. Nº 076497740-8
CIUDAD SANTIAGO
FAX 5561511

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00141	500.00	UNIDADES	PAÑAL DE NIÑO TAMAÑO X6	222.530	111,265
FA00142	500.00	UNIDADES	PAÑAL DE NIÑO TAMAÑO XX6	222.530	111,265
FA00143	5.00	CAJAS	TEGADERM ALGINATO DE 5X5	7,111.440	35,557
FA00144	5.00	CAJAS	TEGASORB DE 10X12	38,765.440	193,827
				SUB-TOTAL	379,760
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	379,760
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	72,154
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000039				TOTAL	451,914
DESTINADO A INSUMOS PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS					

FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 76.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320499) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000039

Nº INTERNO : 000011
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

FECHA : 30.01.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00141	500	UNIDADES	PAÑAL DE NIÑO TAMAÑO XG	114-05-14-000-000-000	0
2	FA00142	500	UNIDADES	PAÑAL DE NIÑO TAMAÑO XXG	114-05-14-000-000-000	0
3	FA00143	5	CAJAS	TEGADERM ALGINATO DE 5X5	114-05-14-000-000-000	0
4	FA00144	5	CAJAS	TEGASORB DE 10X12	114-05-14-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA KARIN VALLETTE

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA PROGRAMA DE PACIENTES POSTRADOS



Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: 11.917.214 - 4
Depto. de Salud Pucón



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 :30-01-2009 11:46:20

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-21-SE09

SEÑORES (ES)	: SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITADA	A Sr (a)	: BELEN PARRA
DIRECCIÓN	: ARTURO PRAT 1217 OFICINA 302	Fono	: (56)(2) 5561511
RUT	: 76.497.740-8	Fax	: (56)(2) 5561511

FECHA ENTREGA	: 30-01-2009
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
42221803	Aparatos para posicionar aguja y catéter intravenoso o arterial	5	Unidad		Cintas, vendaje, correas o puños para posicionar el catéter intravenoso o arterial	5,976.00	0.00		29,880.00
42311703	Cintas adhesivas médicas y quirúrgicas y productos relacionados para el uso en especialidades	5	Unidad		Cintas médicas o quirúrgicas para unión de la piel	32,576.00	0.00		162,880.00
42171704	Mantas de servicios médicos de urgencia	500	Unidad		Pañales de bebe o lanillas de servicios médicos de urgencia	187.00	0.00		93,500.00
42171704	Mantas de servicios médicos de urgencia	500	Unidad		Pañales de bebe o lanillas de servicios médicos de urgencia	187.00	0.00		93,500.00
									Neto \$ 379,760.00
									Dcto. \$
									Cargos \$
									Subtotal \$ 379,760.00
									19 % IVA \$ 72,154.40
									Total \$

Observaciones:
COMPRA INSUMOS MEDICOS PARA PROGRAMA DE CUIDADO DOMICILIARIO DE PACIENTES POSTRADOS DESDE 2389-3-L109



PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

ACTA RESOLUTORIA DE COMPRAS
(N° 014)

En Pucón a treinta días del mes de enero del año 2009, quienes suscriben certifican que una vez revisadas las ofertas en el portal Chilecompras, por la adquisición Pública N° 2389-3-L109, se resuelve lo siguiente:

1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITADAD** la adjudicación de los Productos que se detallan a continuación; por un monto total 451.914.- (Cuatrocientos cincuenta y un mil novecientos catorce pesos) (Iva Incluido), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación;

- 500 PAÑALES DE NIÑO TAMAÑO XG
- 500 PAÑALES DE NIÑO TAMAÑO XXG
- 05 CAJAS DE TEGADERM ALGINATO DE 5X5
- 05 CAJAS DE TEGASORB DE 10X12

1.2.- **SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITADAD**, se compromete a despachar los productos adjudicados en un plazo no superior a 2 días hábiles desde la fecha de adjudicación.

Karin Valette Isla
Enfermera
Rut: 11.917.214 - 4
Depto. de Salud Pucón

KARIN VALETTE ISLA
ENFERMERA



PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD



RENE ABURTO SAN MARTIN
JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. DE SALUD

RASM/gra