



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 270
Pucón, 12/05/2009

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 falcultad 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

: COLIPE HERMOSILLA SERGIO Rut 011246493-K

: 11,721 ONCE MIL SETECIENTOS VEINTIUN PESOS

: COMPRA DE INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE POSTRADOS

: 12/05/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3131	27/04/2009	11,721

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-01-001-000-000	Para Personas		11,721
532-01-00-000-000-000	Alimentos y Bebidas	11,721	
215-22-01-001-000-000	Para Personas	11,721	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		11,721
Sumas Iguales		23,442	23,442

REFRENDACION

Cuenta	215-22-01-001-000-000			
Presupuesto Vigente	1,200,000			
Total Comprometido	98,393			
x Comprometer	1,101,607			

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

FINANZAS
Depto. Salud
JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

pucon
centro del SUR de CHILE

CH: 4701

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



R.U.T.: 11.246.493-K
FACTURA
Nº 003131

SERGIO OSVALDO
COLIPE HERMOSILLA
SUPERMERCADO COMERCIAL
Y DE ALCOHOLES
C. Matriz: P.O. Abela Jorquera
Los Pailines 210 - PUCÓN
Suc. 1: CABAÑAS
Del Pillán 435 - PUCÓN
Comuna de PUCÓN



CIudadanía
DEPARTAMENTO DE
DE REGISTRO
FECHA DE ENTRADA
FECHA DE SALIDA
DEPTO.
RUT: 11.246.493-K
Comuna: PUCÓN
Código: 11.246.493-K
Por lo siguiente:

Unidad	DEPTO.	FECHA DE SALIDA	FECHA DE ENTRADA	DE REGISTRO	Cantidad
2980					01
940					01
5980					01
220					01
3120					01
1920					01
11900					02
11.246.493-K					
11.246.493-K					
NETO \$					
1871					
TOTAL \$					



PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
Nº FACTURA 003131

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra d) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.083, acredita que la entrega de mercancías o servicios prestados ha sido recibida por el cliente.
Firma: *[Signature]*
Lugar: *[Signature]*
Fecha: 04 de Mayo de 2009
RUT: 10.734.082-0



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 2009-00000166

OBLIGACION Nro 166

Pucón, 27 de Abril 2009 .-

SR.(ES) COLIPE HERMOSILLA SERGIO
DIRECCION LOS PELLINES 210
FONO 441453

R.U.T. Nº 011246493-K
CIUDAD PUCON
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SU00035	1.00	UNIDADES	PAN DE MOLDE	2,980.000	2,980
SU00012	1.00	UNIDADES	TE LIPTON	940.000	940
AA00011	1.00	TARROS	NESCAFE	2,390.000	2,390
AA00012	1.00	KILOGRAMOS	AZUCAR	550.000	550
AA00014	7.00	PAQUETE	GALLETAS	450.000	3,150
AA00061	5.00	UNIDADES	PASTA PREPARADAS UNTABLES	390.000	1,950
				SUB-TOTAL	10,050
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	10,050
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	1,910
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000160					
DESTINADO A COMPRA DE INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE POSTRADOS				TOTAL	11,960

FORMULAN Nº 102 FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (R.U.NES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-01-001-000-000

11,960

Pucon
Municipalidad de Pucón



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000160

Nº INTERNO : 18
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

FECHA

: 27.04.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	SU00035	1	UNIDADES	PAN DE MOLDE <i>\$2980.-</i>	215-22-01-001-000-000	0
2	SU00012	1	UNIDADES	TE LIPTON <i>940.-</i>	215-22-01-001-000-000	0
3	AA00011	1	TARROS	NESCAFE <i>2390.-</i>	215-22-01-001-000-000	0
4	AA00012	1	KILOGRAMOS	AZUCAR <i>550.-</i>	215-22-01-001-000-000	0
5	AA00014	7	PAQUETE	GALLETAS <i>450.-</i>	215-22-01-001-000-000	1112450
6	AA00081	5	UNIDADES	PASTA PREPARADAS UNTABLES <i>390.-</i>	215-22-01-001-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA KARIN VALLETTE ISLA

JUSTIFICACIÓN:
COMPRA DE INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE POSTRADOS



PEDRO V. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2387-13-LEO94
Nº FACTURA *3131*

cat 1167

DECRETO EXENTO N° 717,

PUCÓN, 28 ABR 2009

VISTOS:

1.- El Presupuesto del Departamento de Salud Municipal del año 2009, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 2463 de fecha 15 de diciembre del año 2008.-

2.- El Decreto N° 544 de fecha 07 de Abril de 2009, que delega la función de firmar "Por orden del Sra. Alcaldesa" a la Sra. Administradora Municipal.

3.- El Programa denominado "TALLER DE CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS" de fecha 28 de Abril del presente.

3.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

CONSIDERANDO:

La necesidad de capacitar a cuidadores de pacientes postrados entregándoles herramientas de autoayuda, buscando elementos de apoyo en la comunidad y familias de los pacientes.-

DECRETO:

1.- **APRUEBESE**, el Programa denominado, "TALLER DE CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS" de fecha 28 de Abril de 2009, por un monto total de \$12.000.- (Doce mil pesos).

2.- **IMPUTESE**, el gasto a las cuentas 215.22.01.001 "Alimentos y Bebidas para Personas" y 215.22.04.001 "Materiales de Oficina".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.
"por Orden de la Sra. Alcaldesa"


GLADIELA E. MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

Vº Bº CONTROL (5)
27104109

MOC/GEMP/POM/OCC/RASM/gfa
DISTRIBUCION:

- Of. De Partes
- Control Interno
- Depto. de Salud (2)

TALLER DE CAPACITACIÓN DE CUIDADORES DE PACIENTES

POSTRADOS 28 de ABRIL 2009

Fundamentación: Como parte de las actividades propias del Programa de Atención Domiciliaria se considera indispensable la enseñanza de las personas que tienen a cargo un paciente postrados, que muchas veces requieren cuidados específicos a cada patología; por otra parte es necesario preocuparse de la salud tanto el cuidador como del grupo familiar para lograr la mejor condición posible.

Objetivo General: Mantener en constante capacitación a los cuidadores de pacientes postrados tanto para mejorar el cuidado del paciente como el propio proporcionando conocimientos y destrezas para mejorar su calidad de vida

Objetivos Específicos:

- Mejorar conocimientos, manejo y destrezas del cuidador para el mejor cuidado posible del paciente.
- Identificar condiciones de salud que sean de riesgo y atención inmediata.
- Enseñar e incentivar actividades de autocuidado.
- Permitir espacios de conversación y compartir experiencias en la labor que desarrolla el cuidador.

Docentes:

Psicólogo, Asistente Social, Técnico Paramédico, Tens, Enfermera. Además de contar con la ayuda del equipo PIRI de la Universidad de la Frontera.

Duración: 4 horas

Programa:

1. Presentación actividades realizadas durante el mes
2. Educación "taller 2, hoja 10- hoja a1- hoja 12.
3. Demostración mecánica corporal por Kinesiólogo y repaso del taller anterior con el resto del equipo de postrados y equipo PIRI.
4. Momentos de reflexión con psicólogo del DSM.
5. Café
6. Despedida

Hora inicio: 09:30 hrs.

Hora Término: 13:00 hrs.

Lugar: Auditorium Hospital

Recursos Institucionales:

- Hora Asistente Social
- Hora Kinesiólogo
- Hora Psicólogo
- Hora Enfermera
- Hora Técnico Paramédico
- Hora TENS
- Apoyo del equipo PIRI
- Datashow
- Notebook

Recursos Económicos:

Cafetería: 10 paquetes de galletas =\$4.000
1 tarro café =\$ 1.790
1 caja de té =\$ 595
1 kilo azúcar =\$ 419
3 paquetes de servilletas =\$ 630
2 bolsas cuchara desechable =\$ 360
20 vasos desechables =\$2.500
01 pliego de cartulina martillada =\$750

Costo total del programa: \$ 12.000.-

*Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted] - 4
Deppto. de Salud Pucón*

**Karin Vallette Isla
Enfermera jefe
Programa Postrados**

Recepción de Mercadería Nro.: 00000083 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :011246493-K, Razon Social : COLIPE HERMOSILLA SERGIO - Telefono: 441453

FECHA DE RECEPCION : 04/05/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000166 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 3131

Numero de Pedido : 00000160.-


Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : COMPRA DE INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE POSTRADOS

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
SU00035	PAN DE MOLDE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
SU00012	TE LIPTON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
AA00011	NESCAFE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
AA00012	AZUCAR	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
AA00014	GALLETAS	00001-BODEGA CENTRAL	7.000	7.000	0.000	
AA00081	PASTA PREPARADAS UNTABLES	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	5.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	11,960.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	11,960.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URREA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000199 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 04/05/2009


DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000160-2009
Recepcion N° : 00000083

OBSERVACION : COMPRA DE INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE POSTRADOS

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
SU00035	PAN DE MOLDE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000166	010301
SU00012	TE LIPTON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000166	010301
AA00011	NESCAFE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000166	010301
AA00012	AZUCAR	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000166	010301
AA00014	GALLETAS	00001-BODEGA CENTRAL	7.000	2009-00000166	010301
AA00081	PASTA PREPARADAS UNTABLES	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	2009-00000166	010301

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SRA. KARIN VALLETE ISLA
RECIBI CONFORME