



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

: NOVOFARMA SERVICE S.A. Rut 096945670-2

: 571,200 QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS

: CANCELA COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS PARA STOCK BOX DE
MATRONA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 27/05/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	153338	27/05/2009	571,200

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos		571,200
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	571,200	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	571,200	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		571,200
Sumas Iguales		1,142,400	1,142,400

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000				
Presupuesto Vigente	35,000,000				
Total Comprometido	9,763,456				
Total x Comprometer	25,236,544				

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



NOVOFARMA SERVICE S.A.

ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS
Y ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS
AVDA. VICTOR URIBE 2280 - 2300 - QUILICURA
FONO: 6209900 - FAX: 6243157



90F153338

R.U.T.: 96.945.670-2

FACTURA

Nº 0153338

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2009

RAZON SOCIAL Y DIRECCION CLIENTE	
I.MUNICIPALIDAD DE PUCON DPTO DE SALUD	PUCON
MIGUEL ANSORENA 662	
PUCON	
- DIVISION GRUNENTHAL -	

R.U.T. CLIENTE	CODIGO	CONTROL FOLIO
69.191.600-6	003137	153338

CONDICIONES	O.C. CLIENTE
30 DIAS	2009-00000175

OBSERVACIONES GENERALES
*DC.2009-00000175

FECHA DOCTO.	FECHA VECTO.	Nº PEDIDO
13/05/2009	12/06/2009	515399

DIV./LINEA	ZONA	VEND./REP.
INST	9999	680045

CODIGO	DESCRIPCION PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	PRECIO	DSCTO.	DSCTO.	VALOR NETO
800891	Desoren 30ug.comp.x21 Vta	300			1.600		480.000
** BODEGA : VICTOR URIBE N.2280 - QUILICURA FONDO:6209900 FAX:6240240							
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2389-23-LE09 Nº FACTURA 153338							
FACTURA NORMAL							
SON: QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CON 00/100							

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	I.V.A.	TOTAL DOCTO.
480.000	0	480.000	91.200	571.200

Nombre:	R.U.T.:
Fecha: Recinto:	Firma:
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 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)	

*No aceptamos reclamos por rotura, manejo o quebrado que ocurra en tránsito, cesando nuestra responsabilidad en el momento de su salida de nuestras bodegas. Facturas no pagadas a su vencimiento devengarán el interés corriente vigente a la fecha de su emisión (Art. 6º Ley N° 19.010). No reclamando contra el contenido de este documento dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. (Art. 100 Código de Comercio).

ORIGINAL: CLIENTE



90712338

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
D. DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO **980**

FECHA DE ENTRADA **15.05.09**

FECHA DE SALIDA *En Adquisición*

DEPTO. *Salud*



ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
Nº FACTURA **9338**

Spesela
10/05/09



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 2009-00000175

OBLIGACION Nro 175

Pucón, 12 de Mayo 20de

SR.(ES) NOVOFARMA SERVICE S.A.
DIRECCION VICTOR URIBE Nº 2280
FONO 6209939

R.U.T. Nº 096945670-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX 6243157

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MD00058	300.00	CAJAS	DESOREN DESOGESTREL 0.150 MG CON ETINILESTRADIOL 0.030 MG	1,904.000	571,200
				SUB-TOTAL	480,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	480,000
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	91,200
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000167				TOTAL	571,200
DESTINADO A COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS DESOREN SEGUN SOLICITUD SRTA MATRONA					



CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000

571,200

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000167

Nº INTERNO : 12
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA
01-BOX MATRONA

FECHA : 12.05.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 05-MATRONA
01-BOX MATRONA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	MD00058	300	CAJAS	DESOREN DESOGESTREL 0.150 MG CON ETINILESTRADIOL 0.030 MG	215-22-04-004-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA ODETTE CASTILLO

JUSTIFICACIÓN:
COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS DESOREN SEGUN SOLICITUD SRTA MATRONA



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2389-23-LE09
Nº FACTURA 153338

Adquisiciones Salud, Pucón

De: Odette Castillo Crot [ocastillo@municipalidadpucon.cl]
Enviado el: Sábado, 09 de Mayo de 2009 12:25
Para: 'Adquisiciones Salud, Pucón'
Asunto: RV: pedido aco
Datos adjuntos: pedido gabi.doc

-----Mensaje original-----

De: Odette Castillo Crot [mailto:ocastillo@municipalidadpucon.cl]
Enviado el: Viernes, 08 de Mayo de 2009 16:16
Para: 'adquisiciones@municipalidadpucon.cl'
Asunto: pedido aco

Gaby:

La segunda especificación corresponde al Desoren de Grünenthal que nos vende a ese super buen precio, cuando lo hagas me avisas para hablar con Rodrigo Olmedo que es el vendedor que nos consigue ese super precio.



Odette Castillo Crot
Depto.De Salud
Municipalidad de Pucón
Fono:(45) - 293032
Fax:(45) - 441113

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 08 Mayo del 2009

DE: MATRONA

A: ADQUISICIONES
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

adquisición de los bienes y/o servicios.

[illegible]

Serán destinados a: Uso en box de atención.

Atentamente a Ud,



Odette Castillo Crot

FIRMA SOLICITANTE

cat 175
SP 162



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 2009-00000175

OBLIGACION Nro 175

Pucón, 12 de Mayo 2009 .-

SR.(ES) NOVOFARMA SERVICE S.A.
DIRECCION VICTOR URIBE Nº 2280
FONO 6209939

R.U.T. Nº 096945670-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX 6243157

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MD00058	300.00	CAJAS	DESOREN DESOGESTREL 0.150 MG CON ETINILESTRADIOL 0.030 MG	1,904.000	571,200
				SUB-TOTAL	480,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	480,000
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	91,200
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000167				TOTAL	571,200
DESTINADO A COMPRA DE ANTICONCEPTIVOS DESOREN SEGUN SOLICITUD SRTA MATRONA					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 BULNES 757 (FONO/FAX (43) 320489) LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000

571,200

Pucón
el centro del SUR de CHILE

REPORT DE TRANSITION

12 MAY. 2009 15:13

SU LOGO : DEPARTAMENTO SALUD
SU NÚMERO DE FAX : 045441113

NO.	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MOD0	PAGINAS	RESULTADO
01	18826243157	12 MAY. 15:11	01'58	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.
#