



**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° 1069 emitido con fecha 19 de Mayo 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 : FERRETERIA JOSE FLORES Y COMPAÑIA LTDA. Rut 077865210-2
 La cantidad de \$: 58,020 CINCUENTA Y OCHO MIL VEINTE PESOS
 Por concepto de : CANCELA COMPRA DE MATERIALES PARA MANTENCION DEL DEPTO. DE SALUD Y POSTAS.
 Fecha de Pago : 30/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	61299	23/06/2009	58,020

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-06-001-000-000	Mantenimiento y Reparación de Edificaciones		58,020
532-06-00-000-000-000	Mantenimiento y Reparaciones	58,020	
215-22-06-001-000-000	Mantenimiento y Reparación de Edificaciones	58,020	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		58,020
Sumas Iguales		116,040	116,040

REFRENDACION

Cuenta	215-22-06-001-000-000		
Presupuesto Vigente	2.769.000		
Total Comprometido	2.517.090		
Saldo Comprometido	251.910		



SECRETARÍA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



C.H. 5028

**FERRETERIA JOSE FLORES
Y COMPAÑIA LIMITADA
FERRETERIA**

General Urrutia N° 483 - fono/fax:: (45) 441531
casilla N° 49 - PUCON

**FERRETERIA
FLORES**

R.U.T.: 77.865.210-2

E.O.: 228
E.S.: 416
D.P.: 404

FACTURA

Nº 61299

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31.Diciembre.2009

Pucón, 23 de Junio de 2009

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON

RUT: 69.191.600-6

Dirección: ANSONENA 662

Fono:

Giro: DEPTO. SALUD

Comuna: PUCON

Ciudad: PUCON

Guías Desp. N° de Fecha

Cond. Venta:

Por lo siguiente: a: FERRETERIA JOSE FLORES Y COMPAÑIA LIMITADA

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1	ROLLO HUINCHA AISLADORA		900
1	L.T. NILUYENTE		1800
1	L.T. AGUARRAS		1500
3	TUBO SILICONA TRANSP	1.990	5.970
10	PARTIDONES	250	2500
1	WD - 40		2400
1	INSECTICIDA RAID		2500
1	HOJA SIERRA		1200
1	GAS BUTANO		800
1	ROLLO TEFLON		350
1	FRASCO UNILIT		2400
1	ENCHUFE HEMBRA		2500
1	= MACHO		1500
1	= TRIPLE		1200
1	CASA HERRAMIENTA		16.500
2	FLEXIBLE	2.400	4.800
5	TUBOS FLUORESCENTES 40 WATTS	800	4.000
5	= 20 WATTS	800	4.000
6	BANNAS SILICONA	200	1.200



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPTO. SALUD

ORDEN N° 228

INVENTARIO

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2389-2-1109
Nº FACTURA 61299

FOLIO 2393
CODIGO

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL VEINTE PESOS

NETO \$ 48.756
19% IVA \$ 9.264
TOTAL \$ 58.020

CANCELADO de de 200

ORIGINAL CLIENTE

Nombre: EDISON NAVARRETE

R.U.T.: Firma:

FECHA: 23/06/09

*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)

RECINTO: PUCON



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

E.O: 228
 C.D: 416
 D.P: 404

Nº 2009-00000228

OBLIGACION Nro 228

Pucón, de de .- 15

SR.(ES) FERRETERIA JOSE FLORES Y COMPANIA LTDA.
 DIRECCION GENERAL URRUTIA Nº 483
 FONO 441531

R.U.T. Nº 077865210-2
 CIUDAD PUCON
 FAX 441531

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FE00077	1.00	UNIDADES	HUINCHA AISLADORA	900.001	900
FE00114	1.00	LITROS	DILUYENTE	1,800.000	1,800
FE00115	1.00	LITROS	AGUARRAS	1,500.000	1,500
FE0017	3.00	UNIDADES	SILICONA TRANSPARENTE	1,990.000	5,970
FE00080	10.00	UNIDADES	PARTIDORES	250.000	2,500
FE00358	1.00	UNIDADES	LUBRICANTE W-40	2,400.000	2,400
FE00359	1.00	UNIDADES	INSECTICIDA	2,500.000	2,500
FE00311	1.00	UNIDADES	HOJA DE SIERRA	1,200.000	1,200
FE00350	1.00	UNIDADES	GAS BUTANO	800.000	800
FE00024	1.00	UNIDADES	TEFLON	350.000	350
FE00058	1.00	UNIDADES	VINILIT	2,400.000	2,400
FE00075	1.00	UNIDADES	HEMERA VOLANTE	2,500.000	2,500
FE00025	1.00	UNIDADES	ENCHUFE MACHO	1,500.000	1,500
FE00360	1.00	UNIDADES	ENCHUFE TRIPLE	1,200.000	1,200
FE00193	1.00	UNIDADES	CAJA HERRAMIENTA	16,500.000	16,500
FE0013	2.00	UNIDADES	FLEXIBLE DE 48 CMS	2,400.000	4,800
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	
				SUB-TOTAL	
				DESCUENTO	
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO Nº					
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULARIO N° 102 - FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONOS FAX (43) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA





I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
 R.U.T.: 69.191.600-6
 M. Ansorena 662
 Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
 PUCÓN

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000228
 OBLIGACION Nro 228

Pucón, 15 de Junio de 2009 .-

SR.(ES) FERRETERIA JOSE FLORES Y COMPANIA LTDA.
 DIRECCION GENERAL URRUTIA Nº 483
 FONOS 441531

R.U.T. Nº 077865210-2
 CIUDAD PUCÓN
 FAX 441531

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			SUBTOTAL HOJA NO 1		48,820
FE00164	5.00	UNIDADES	FLUORECENTES DE 40 WATTS	800.000	4,000
FE00233	5.00	UNIDADES	EQUIPO FLUORESCENTE 40 WATTS	800.000	4,000
LI00059	6.00	UNIDADES	BARRAS DE SILICONA	200.000	1,200
					48,756
SUB-TOTAL					0
RECARGO					0
SUB-TOTAL					0
DESCUENTO					0
					48,756
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	19
SOLICITADO POR DIRECTOR 00000218				%	9,264
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000218 PARA MANTENCION DEL DEPTO. DE SALUD Y POSTAS					58,020
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULAN UNIDAD FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONOS FAX (43) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA





PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº: 2009-00000218

Nº INTERNO : 000125
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 15.06.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FE00077	1	UNIDADES	HUINCHA AISLADORA	215-22-06-001-000-000	1309930
2	FE00114	1	LITROS	DILUYENTE	215-22-06-001-000-000	1309930
3	FE00115	1	LITROS	AGUARRAS	215-22-06-001-000-000	1309930
4	FE0017	3	UNIDADES	SILICONA TRANSPARENTE	215-22-06-001-000-000	1309930
5	FE00080	10	UNIDADES	PARTIDORES	215-22-06-001-000-000	1309930
6	FE00358	1	UNIDADES	LUBRICANTE W-40	215-22-06-001-000-000	1309930
7	FE00359	1	UNIDADES	INSECTICIDA	215-22-06-001-000-000	1309930
8	FE00311	1	UNIDADES	HOJA DE SIERRA	215-22-06-001-000-000	1309930
9	FE00050	1	UNIDADES	GAS BUTANO	215-22-06-001-000-000	1309930
10	FE00024	1	UNIDADES	TEFLON	215-22-06-001-000-000	1309930
11	FE00058	1	UNIDADES	VINILIT	215-22-06-001-000-000	1309930
12	LI00059	6	UNIDADES	BARRAS DE SILICONA	215-22-06-001-000-000	1309930
13	FE00075	1	UNIDADES	HEMBRA VOLANTE	215-22-06-001-000-000	1309930
14	FE00025	1	UNIDADES	ENCHUFE MACHO	215-22-06-001-000-000	1309930
15	FE00360	1	UNIDADES	ENCHUFE TRIPLE	215-22-06-001-000-000	1309930
16	FE00193	1	UNIDADES	CAJA HERRAMIENTA	215-22-06-001-000-000	1309930
17	FE0013	2	UNIDADES	FLEXIBLE DE 40 CMS	215-22-06-001-000-000	1309930
18	FE00164	5	UNIDADES	FLUORECENTES DE 40 WATTS	215-22-06-001-000-000	1309930
19	FE00233	5	UNIDADES	EQUIPO FLUORESCENTE 40 WATTS	215-22-06-001-000-000	1309930

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., PEDRO ORREGO MALIQUEO

JUSTIFICACIÓN:
MATERIALES PARA MANTENCION DEL DEPTO. DE SALUD Y POSTAS



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2387-7-1909
Nº FACTURA 61258

002230

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, ... de Abril de 2008

16 junio 2009.

DE: Encargado de Mantenimiento.

A: JEFE FINANZAS
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

1.- Agradeceré a Ud., tenga a bien realizar la adquisición de los bienes y/o servicios en: Trueteros Flores

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO
1	sieta desladora	900.
1	litro de diluyente	1800
1	litro de aguarras	1500
3	Bulos de silicona	1990 40.
10	Pantidosos	250 40.
1	W 40	2400
1	Raid	2500
1	Hoja de Sierra	1200
1	gas Butano	800
1	sieta de E-flon	350
1	vinilit	2400
6	Barras de silicona	200 40
1	plumero volante	2500
1	Macho	1500
1	enchufe triple s/p	1200
1	caja porta herramientas	16500
2	flexibles de 40 cms.	2400 40
5	fluorescentes de 40 Watts	800 40
5	Fluorescentes de 20 Watts	800 40

Serán destinados a: Mantenimiento del Dpto de Salud y Postas. —

Atentamente a Ud,

Vico



FIRMA SOLICITANTE

Recepción de Mercadería Nro.: 00000115 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :077865210-2, Razon Social : FERRETERIA JOSE FLORES Y COMPA - Telefono: 441531

FECHA DE RECEPCION : 25/06/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000228 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 61299

Numero de Pedido : 00000218.-

Destinado : DIRECTOR

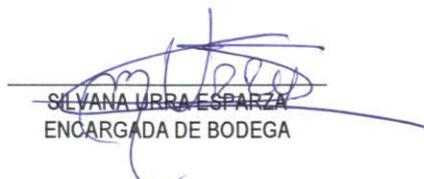
OBSERVACION : MATERIALES PARA MANTENCION EN EL DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
FE00077	HUINCHA AISLADORA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00114	DILUYENTE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00115	AGUARRAS	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE0017	SILICONA TRANSPARENTE	00001-BODEGA CENTRAL	3.000	3.000	0.000	
FE00080	PARTIDORES	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	10.000	0.000	
FE00358	LUBRICANTE W-40	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00359	INSECTICIDA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00311	HOJA DE SIERRA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

FE00050	GAS BUTANO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00024	TEFLON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00058	VINILIT	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00075	HEMBRA VOLANTE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00025	ENCHUFE MACHO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00360	ENCHUFE TRIPLE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE00193	CAJA HERRAMIENTA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
FE0013	FLEXIBLE	00001-BODEGA CENTRAL	2.000	2.000	0.000	
FE00164	FLUORECENTES DE 40 WATTS	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	5.000	0.000	
FE00233	EQUIPO FLUORESCENTE 40 WATTS	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	5.000	0.000	
LI00059	BARRAS DE SILICONA	00001-BODEGA CENTRAL	6.000	6.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	58,020.001
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	58,020.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 2.


SILVANA URRUA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000290 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 25/06/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000218-2009
Recepcion N° : 00000115

OBSERVACION : MATERIALES PARA REPARACION EN POSTA Y DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
FE00077	HUINCHA AISLADORA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00114	DILUYENTE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00115	AGUARRAS	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE0017	SILICONA TRANSPARENTE	00001-BODEGA CENTRAL	3.000	2009-00000228	010603
FE00080	PARTIDORES	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	2009-00000228	010603
FE00358	LUBRICANTE W-40	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00359	INSECTICIDA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00311	HOJA DE SIERRA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00050	GAS BUTANO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603

Continua en página 2.

Salida de Mercadería Nro.: 00000290 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 25/06/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000218-2009
Recepcion N° : 00000115

OBSERVACION : MATERIALES PARA REPARACION EN POSTA Y DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
FE00024	TEFLON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00058	VINILIT	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
LI00059	BARRAS DE SILICONA	00001-BODEGA CENTRAL	6.000	2009-00000228	010603
FE00075	HEMBRA VOLANTE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00025	ENCHUFE MACHO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00360	ENCHUFE TRIPLE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE00193	CAJA HERRAMIENTA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000228	010603
FE0013	FLEXIBLE	00001-BODEGA CENTRAL	2.000	2009-00000228	010603
FE00164	FLUORECENTES DE 40 WATTS	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	2009-00000228	010603

Continua en página 3.

Salida de Mercaderia Nro.: 00000290 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 25/06/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000218-2009
Recepcion N° : 00000115

OBSERVACION : MATERIALES PARA REPARACION EN POSTA Y DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
FE00233	EQUIPO FLUORESCENTE 40 WATTS	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	2009-00000228	010603

Se han impreso 3 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SR. EDISON NAVARRETE SOTO
RECIBI CONFORME



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° 1069 emitido con fecha 19 de Mayo 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 : LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA LTDA. Rut 076797980-0
 La cantidad de \$: 322.252 TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS
 Por concepto de : CANCELA COMPRA DE MATERIALES DE OFICINA PARA REPONER STOCK DEL DEPTO. DE SALUD
 Fecha de Pago : 30/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	13305	24/06/2009	322,252

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina		322,252
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	322,252	
215-22-04-001-000-000	Materiales de Oficina	322,252	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		322,252
Sumas Iguales		644,504	644,504

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-001-000-000		
Presupuesto Vigente	2,943,000		
Total Comprometido	1,832,640		
Saldo a comprometer	1,110,360		



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL



DIRECCION DE CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



CH: 5027

LIBRERIA GIORGIO

Más barato imposible!

LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA. LTDA.

Giro: Importación, Compra y Venta de Artículos de Librería, Materiales de Oficina, Computación y Abarrotes.

Camilo Henríquez N° 2299
Fono: *(41) 262 84 00 - Fax: (41) 262 84 10 - 262 84 20
Sector Chillancito - Concepción

www.libreriagiorgio.cl

e-mail 1: ventaempresa@libreriagiorgio.cl
e-mail 2: libreriagiorgio@libreriagiorgio.cl

R.U.T.: 76.797.980 - 0

E.O.: 232
E.D.: 415
D.I.: 403

FACTURA

N° 013305

S.I.I. - CONCEPCION
FECHA VIGENCIA EMISION: HASTA 31 DICIEMBRE 2009

CENTRO DE FOTOCOPIADOS

Anillos - Anilladoras - Espirales - Espiraleras
Guillotinas - Plastificadoras - Repuestos todas las marcas y modelos de máquinas
Termolaminados - Toner - Transparencias, etc.

COMPUTACION Y OFICINA

Archivadores - Calculadoras - Cartridges - CD
Cintas de Embalajes y Adhesivas - Corchetes
Disquettes - Pad Mouse - Pantallas
Tintas y Toner todas las marcas y modelo, etc.

ESCOLARES

Especialistas en listas escolares: Adhesivos
Artículos Técnicos de Arquitectura, Arte, Pinturas
Atlas - Block de dibujo - Cuadernos - Diccionarios
Lápices de colores y escritorio - Témperas, etc.

PAPELERIA

Autocopiativos - Cartulinas - Continuos - Copias
Envolver - Fax - Fotocopias - Hilados - Lustre
Malmeros - Originales - Rollos sumadoras y registradoras - Roneos - Térmicos, etc.

FECHA: DE DE 2009 R.U.T.: GIRO:
SEÑOR: 24 junio 2009 69191600-6 COND. VTA.: SALUD VEND.:
DIRECCION: I. MUNICIP. DE PUCON-SALUD CIUDAD: PUCON CREDITO 30 FONO: 57 BRAULIA ISID
GUIAS DESP. N°: AVDA. BERNARDO O'HIGGINS 483 N/P N°: PUCON HORA: 45-293138

POR LO SIGUIENTE: **EXTENDER CHEQUE CRUZADO Y NOMINATIVO A NOMBRE DE LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA. LTDA.** 16:08:18

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P. LISTA C/I.V.A.	DCTO.	P. UNIT. NETO	TOTAL C/I.V.A.
7806510230462	100	RES PP FOT OF 75gr EQUALIT MULTIP 500hi	4.246	24.1	2.708	322.252
VENCIMIENTO		TOTAL NETO	I.V.A.		TOTAL	
24/07/2009		270.800	51.452		322.252	

ART. 160 INCISO 2 CÓDIGO DE COMERCIO: No reclamandose contra el contenido de la presente factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocable aceptada. El no pago de esta factura a su vencimiento devengará el interés máximo convencional que la ley permite estipular.

RECINTO: Depto. Salud Pucón FECHA: 26-06-09
NOMBRE: Luis Espinoza R.U.T.:
RECEPCIONISTA: FIRMA:

Nota: "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)".

LIBRERIA GIORGIO
DESPECHADO POR: Jefe de Bodega
PREPARADO POR: Librería Giorgío S.A.
41 - 628 450

OBS: N°2389-110-CM09

RECIBI CONFORME: SI NO
OBSERVACIONES:

¡Más barato imposible!
En artículos de oficina, escritorio y estudiantes
www.libreriagiorgio.cl

DOCUMENTO CANCELADO
BANCO: SUCURSAL: SERIE: VCTO.: FIRMA: 200

¡Despacho gratis a domicilio, VI - VII - VIII - IX Región!

ORIGINAL: CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
 R.U.T.: 69.191.600-6
 M. Ansorena 662
 Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
 PUCÓN

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000232

OBLIGACION Nro 232

Pucón, 24 de Junio 2009

SR.(ES) LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA LTDA.
 DIRECCION CARRERA 511
 FONOS 41-2628400

R.U.T. Nº 076797980-0
 CIUDAD CONCEPCION
 FAX 41-2628410

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
LI00020	100.00	RESMAS	PAPEL OFICIO	3,222.520	322,252
				SUB-TOTAL	270,800
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	270,800
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	51,452
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000222					
DESTINADO A MATERIALES DE OFICINA PARA REPONER STOCK DEL DEPTO. DE SALUD				TOTAL	322,252

FORMULAZO 19723 FORMULARIOS 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 215-22-04-001-000-000 322,252



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

N° : 2009-00000222

N° INTERNO : 000128
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 24.06.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	LI00020	100	RESMAS	PAPEL OFICIO	215-22-04-001-000-000	1432612

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:
MATERIALES DE OFICINA PARA REPONER STOCK DEL DEPTO. DE SALUD

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
Depto. Salud
PUCON

MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Cot 234

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 : 24-06-2009 13:36:59

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-110-CM09

SEÑORES (ES) : LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA LTDA	A Sr (a) : Oscar Vergara Gajardo
DIRECCIÓN : CAMILO HENRIQUEZ 2299	Fono : (56)(41) 2628400
RUT : 76.797.980-0	Fax : (56)(41) 2628410

FECHA ENTREGA : 24-06-2009
ENTREGA : AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO : 30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR : Rene Aburto San Martin

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
14111507	Papel de imprenta y papel para escritura	10		(192046) PAPEL FOTOCOPIA EQUALIT OFICIO 75 gr ALBURA 96-97% ALCALINO CAJA (10 RESMAS) 192046	(192046) PAPEL FOTOCOPIA EQUALIT OFICIO 75 gr ALBURA 96-97% ALCALINO CAJA (10 RESMAS); Código: ;Región : IX	27,080.00	0.00		270,800.00

Neto \$	270,800.00
Dcto. \$	0.00
Cargos \$	
Subtotal \$	270,800.00
19 % IVA \$	51,452.00
Total \$	322,252.00

Observaciones:

SE REQUIERE LA COMPRA DE 10 CAJA DE 10 RESMA DE PAPEL FOTOCOPIA PARA REPOSICION ESTOCK DEPTO. DE SALUD



Recepción de Mercadería Nro.: 0000116 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :076797980-0, Razon Social : LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA - Telefono: 41-2628400

FECHA DE RECEPCION : 01/07/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000232 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 13305

Numero de Pedido : 00000222.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : MATERIALES DE OFICINA PARA REPONER STOCK DEL DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
LI00020	PAPEL OFICIO	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	100.000	0.000	
VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO						322,252.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA						322,252.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRÁ ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA



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° 1069 emitido con fecha 18 de Junio 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 : RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA Rut 078471490-K
 La cantidad de \$: 540,000 QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS
 Por concepto de : ALMUERZOS PARA CAPACITACION DE 2 DIAS FUNCIONARIOS DEPTO. SALUD EN MODELO DE ATENCION DE SALUD FAMILIAR, SEGUN DECRETO EXENTO N° 1054 DEL 16/06/09
 Fecha de Pago : 30/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	4405	17/06/2009	540,000

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		540,000
532-01-00-000-000-000	Alimentos y Bebidas	540,000	
215-22-01-001-000-000	Para Personas	540,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		540,000
Sumas Iguales		1,080,000	1,080,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-01-001-000-000			
Presupuesto Vigente	1.200.000			
Total Comprometido	799.388			
Saldo Comprometer	400.612			



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADORA MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

Restaurante
Ecuador 175 - Fono/Fax: 441972
PUCON



PUCON - CHILE

RUT: 78.471.490 - K

ED: 230
ED: 414
DJ: 402

FACTURA

4405

FECHA-VIGENCIA EMISION HASTA 31.12.2010

S.I.I: VILLARRICA

Fecha: 14 de Junio de 2009

Nombre: I Muni. a palidud de Pucón

RUT: 69.191.600 - 6

Dirección: Aida Bernardo O'higgins

Comuna: Pucón

Giro: Servicios Publicos Cond. de pago

Ciudad: Pucón

Por lo siguiente a: RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

DEBE

Cant.	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
108	Almuerzos segun orden de compra n° 2009-00000230	5.000	540.000
<p>MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2384-15-1E09 N° FACTURA 4405</p>			

Son: Quinientos cuarenta mil pesos

Nombre: Lisette Contreras RUT: [REDACTED]

NETO \$ 453.482

Fecha: 23/06/09 Recinto: [REDACTED] Firma: [REDACTED]
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 prestado ha sido recibido en total conformidad.

19% I.V.A. \$ 86.218

TOTAL \$ 540.000

Imp: Jorge Mansilla Abarzúa RUT: 7.262.225 - 2 F/F. 318395 Temuco

ORIGINAL CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

DEPTO. DE SALUD
 R.U.T.: 69.191.600-6
 M. Ansorena 662
 Fonos 293130 - 293129 - Fax 441113
 PUCÓN

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000230

OBLIGACION Nro 230

Pucón,

de **16 JUN. 2009** de

SR.(ES) RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA
 DIRECCION ECUADOR 175
 FONOS 441972

R.U.T. Nº 078471490-K
 CIUDAD PUCÓN
 FAX 441972

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
AA00006	100.00	UNIDADES	ALMUERZOS	5,000.000	540,000
				SUB-TOTAL	453,782
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	453,782
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	86,218
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000220					
DESTINADO A ALMUERZOS PARA CAPACITACION DE 2 DIAS FUNCIONARIOS DELTO. SALUD EN				TOTAL	540,000

FORMULARIO CONTINUA FORMULARIOS CONTINUA 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 215-22-01-001-000-000 540,000

Pucón
 Municipalidad



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

N° : 2009-00000220

N° INTERNO : 000127
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 16.06.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AA00006	108	UNIDADES	ALMUERZOS	215-22-01-001-000-000	1005645

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN: ALMUERZOS PARA CAPACITACION DE 2 DIAS FUNCIONARIOS DELTO. SALUD EN MODELO DE ATENCION DE SALUD FAMILIAR, SEGUN DECRETO EXENTO N° 1054 DEL 16/06/09
--



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384-15-609
N° FACTURA 4405

007232



**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD/**

DECRETO EXENTO N° 1054.

PUCÓN, 13 JUN 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 Decreto Exento N° 273 de fecha 20 de Febrero del año 2009, mediante el cual se aprueba **Convenio Complementario al Programa de Capacitación Funcionaria para la atención Primaria Municipalizada, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Pucón.**

4.- El Decreto Exento N° 960 de fecha 08/06/09 de Junio del año 2009, mediante el cual se adjudica Licitación N° 2389-32-L109.

5.- El Convenio de Prestación de Servicios de fecha 09 de Junio del año 2009, entre la Municipalidad de Pucón y "Organismo Técnico de Capacitación Valdivia Limitada", que se adjunta.-

6.- El Programa denominado "Aplicación Práctica del Modelo de Salud Familiar" de fecha 28/05/09, que se adjunta.-

7.- 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 al Personal del Departamento de Salud Municipal, entregando conocimientos en materias del Modelo de Atención Primaria, considerando que los establecimientos de atención primaria deben dejar de lado las prácticas individuales y planificar acciones que lleguen a toda la familia.-

DECRETO:

1.- **APRUEBESE** el Contrato de prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y "**Organismo Técnico de Capacitación Valdivia Limitada**".-

2.- **APRUEBESE**, Programa de capacitación denominado "**Aplicación Práctica del Modelo de Salud Familiar**", de fecha 09 de Junio del 2009.-

3.- IMPUTESE, el gasto a las cuentas 114.05.05

Aplicación de Fondo del Programa de Capacitación en APS", por un monto de \$750.000.- (Setecientos cincuenta mil pesos) y 215.22.01.001 "para Personas" por un monto de \$540.000.- (Quinientos cuarenta mil pesos).-

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



[Signature]
GLADIELA E. MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



[Signature]
MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL



[Signature]
Vº Bº Jefe Finanzas Salud



[Signature]
Vº Bº Control

[Signature]
MOC/GEMP/POM/GCC/RASM/gra
DISTRIBUCION.

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

[Signature]
Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

PROGRAMA
“APLICACIÓN PRACTICA DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR
18 Y 19 JUNIO DEL 2009

FUNDAMENTACION:

Los establecimientos de atención primaria deben dejar de lado las prácticas individuales y planificar acciones que lleguen a toda la familia, con el fin de preservar y fortalecer aquellos factores que el individuo no se enferme. Se debe preparar entonces, al equipo de salud en este nuevo enfoque.-

Fecha Realización:	18 y 19 de Junio del 2009
Horario:	09:00 a 17:00 Horas
Lugar:	Restaurante Marmonhi Ltda

OBJETIVO GENERAL:

Acercar al equipo de Salud los fundamentos del modelo y enfoque de la salud familiar a fin de incorporar gradual y paulatinamente los elementos que lo conforman, a través de acciones programáticas del equipo de salud, así lograr enriquecer el desempeño de éste en la entrega de una atención integral de salud. Desarrollando en los participantes la comprensión sobre la influencia de la familia en la salud física y mental, la capacidad para evaluar el tipo de funcionamiento familiar de modo de favorecer el involucramiento de los miembros de la familia en conductas de cuidado y protección.-

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Reconocer los elementos de crisis que tiene el actual modelo de salud en Chile
- Conocer y entender la transformación de consultorio a centro de salud y su relación con la salud familiar
- Emplear y aplicar correctamente el proceso de sectorización
- Proponer estrategias de intervención en los problemas de salud con un enfoque familiar
- Conocer las bases conceptuales del Modelo Integral con Enfoque Familiar y Comunitario en Chile
- Trabajar efectivamente con las familias en los procesos de autocuidado
- Manejar herramientas para el trabajo con familias
- Potenciar el trabajo en equipo en los funcionarios
- Avanzar en el desarrollo de habilidades, destrezas y aptitudes que faciliten la implementación de los cambios propuestos

RECURSOS ECONÓMICOS:

* Almuerzos para 2 días de Capacitación para 54 funcionarios.

Cuenta 215.22.01.001 (Para Personas) \$540.000.- (Quinientos Cuarenta Mil pesos)

* Capacitación para todo el personal, según convenio de prestación de servicios adjunto.

Cuenta 114.05.05 Aplicación de Fondo del Programa de Capacitación en Atención Primaria Salud" \$750.000.- (Setecientos cincuenta mil pesos)

COSTO TOTAL: \$1.290.000.- (Un Millón Doscientos noventa mil pesos)

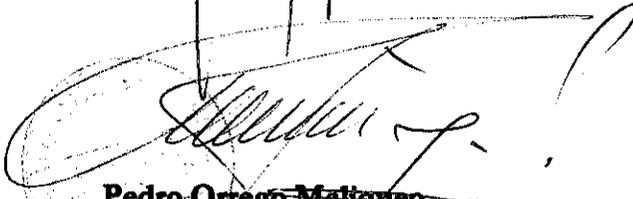

Armin Troncoso Durán
Presidente Comité Capacitación



Odette Castillo Crot
Subdirectora Depto. Salud



René Aburto San Martín
Jefe Finanzas Depto. Salud



Pedro Orrego Maliqueo
Director Depto. de Salud

PUCON, 09 JUN. 2009



MUNICIPALIDAD PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

En Pucón, a 09 de Junio de 2009, entre la Municipalidad de Pucón Rut. N° 69.191.600-6, representada por su alcaldesa Dona **Edita Esther Mansilla Barría** Rut N° [REDACTED] ambos con domicilio legal en O'Higgins 483 de esta ciudad, en adelante "La Municipalidad" y "Organismo Técnico de Capacitación Valdivia L. A. Ltda", R.U. T N° 77.970.960-4, Representada por el Sr., **Fernando Javier Carrasco Mangili**, Cédula de Identidad N° [REDACTED], domiciliado en Condominio Los Castaños N° 364, Los Ángeles, en adelante "La Consultora", se ha convenido lo siguiente:-

Primero : La Municipalidad de Pucón, a través del Departamento de Salud Municipal, a adjudicado mediante licitación publica bajo la resolución N° 2389-32-L109 a "Organismo Técnico de Capacitación Valdivia L. A. Ltda", quien se compromete a realizar una Capacitación sobre "**Modelo de Atención en Salud Familiar**", dirigida a los funcionarios del Departamento de Salud Municipal, actividad que se desarrollará durante los días **18 y 19 de Junio de 2009**, con un total de 16 horas pedagógicas.

Segundo : La "Consultora" se comprometa a suministrar los siguientes elementos para el desarrollo de la capacitación:

- Una carpeta por participante.
- Programa de la actividad y hojas de apuntes.
- Un CD de respaldo con contenidos asociados a las exposiciones.
- Un lápiz corporativo por cada participante.
- Material Didáctico, diplomas y la certificación por participante.
- Servicios de Coffe – Break
- Servicios de Cierre de actividades

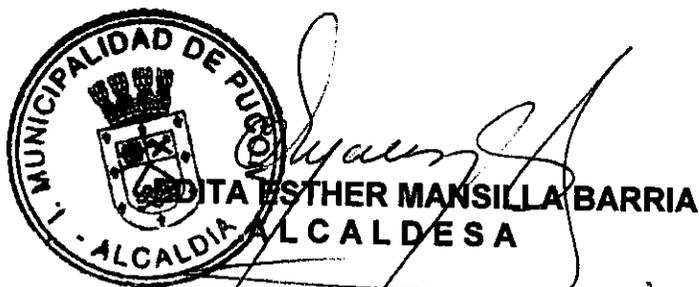
Tercero : La Municipalidad se compromete a cancelar por concepto de Capacitación la suma de \$ 750.000- (Setecientos cincuenta mil pesos), los que serán cancelados una vez finalizado la capacitación previa evaluación y certificación del mismo y contra presentación de factura de venta de servicios exenta de impuesto.

Cuarto : Para todos los efectos de este contrato, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Pucón y se someten a la Jurisdicción de sus tribunales en caso de conflicto.

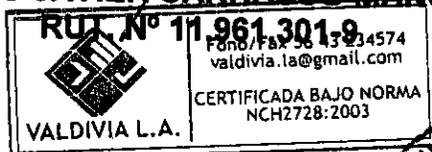
Quinto : Con todo, el presente contrato deberá sancionarse mediante decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia y para todos los efectos se considerará parte integrante del Decreto.

Sexto : El presente contrato, se firma en cinco ejemplares de idéntico tenor, uno de los cuales declara recibir la "Consultora", a su entera satisfacción.

Séptimo : Las bases de la Licitación forman parte integrante del presente Contrato de prestación de Servicios.-



**ORGANISMO TECNICO DE CAPACITACION VALDIVIA L.A. LTDA
FERNANDO JAVIER CARRASCO MANGILI**



Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón

V° B° Asesor Jurídico



V° B° Sra. Administradora



**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° 1069 emitido con fecha 19 de Mayo 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 : ORGANISMO TECNICO DE CAPACITACION VALDIV Rut 077970960-4
 La cantidad de \$: 750,000 SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
 Por concepto de : CANCELA CURSO TALLER 'MODELO DE SALUD FAMILIAR' (DECRETO EXENTO N° 1054/16.06.2009)
 Fecha de Pago : 30/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	221	26/06/2009	750,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-05-000-000-000	Programa de Capacitación APS	750,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		750,000
Sumas Iguales		750,000	750,000

REFRENDACION

Cuenta	114-05-05-000-000-000		
Presupuesto vigente	750,000		
Saldo Comprometido	750,000		
Saldo x Comprometer	0		

SECRETARIA MUNICIPAL

[Signature]
 SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

[Signature]
 ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

[Signature]
 DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

[Signature]
 JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



CH-5025

TRASPASO

Comprobante	116	Fecha	30/06/2009
Rut	077970960-4	Nombre	ORGANISMO TECNICO DE CAPACITACION VALDIV
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	221
Glosa	CANCELA CURSO TALLER 'MODELO DE SALUD FAMILIAR' (DECRETO EXENTO N° 1054/16.06.2009)		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-05-000-000-000	Programa de Capacitación APS		750,000
214-05-05-000-000-000	Programa de Capacitación APS	750,000	
Total		750,000	750,000

	D.A.F.	CONTROL
--	--------	---------



VALDIVIA L.A.

VALDIVIA L. A. LTDA.

ORGANISMO TÉCNICO DE CAPACITACIÓN
VALDIVIA L. A. LTDA.

GIRO: Capacitación.

RENGO 351 - OFICINA 802 - FONO (43) 234574
valdivia.la@gmail.com - LOS ANGELES

R.U.T.: 77.970.960-4

**FACTURA DE VENTA Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.**

D.P.: 40A
E.P.: 40A
T.: 116

Nº 00221

S. I. L. - LOS ANGELES

FECHA VIGENCIA EMISIÓN HASTA 31. Diciembre. 2009

SEÑOR (ES): Municipalidad de Pucón	FECHA: 26/06/2009
DIRECCION: AV. BERNARDO O'HIGGINS # 483	RUT: 69.191.600-6
GIRO:	COMUNA: Pucón
COND. DE PAGO	FONO: 45-441113
GUIA DE DESPACHO Nº 2389-103-509	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	curso - taller sobre "MODELO DE SALUD FAMILIAR"	750.000	750.000

Imp. CALPESS - Ivan Pessoa Infante - R.U.T.: 12.326.247-6 - José de Manso 432 - Fono/Fax 320659 - L. A.

SON setecientos cincuenta mil	TOTAL
750.000	750.000
PESOS.-	

CLIENTE	FECHA	FIRMA
RUT:	RECINTO	

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).

ORIGINAL: CLIENTE



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 2009-00000208

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 28 de Mayo 2009

SR.(ES) ORGANISMO TECNICO DE CAPACITACION VALDIV
DIRECCION RENGO Nº 351 DEPTO. 802
FONO 235474

R.U.T. Nº 077970960-4
CIUDAD LOS ANGELES
FAX 235474

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
CU00001	1.00	UNIDADES	CAPACITACION	750,000.000	750,000
				SUB-TOTAL	750,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	750,000
SOLICITADO POR DIRECTOR				%	0
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000198					
DESTINADO A CAPACITACION PARA FUNCIONARIOS DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL EN MODELO				TOTAL	750,000

FORMULARIO ANEXO A FORMULARIOS 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



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 : 28-05-2009 09:36:03

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-103-SE09

SEÑORES (ES) : ORGANISMO TECNICO DE CAPACITACION VALDIVIA L A LIM	A Sr (a) : Joana Cofre Gonzalez
DIRECCIÓN : Rengo 351 Depto 802	Fono : (56)(43) 234574
RUT : 77.970.960-4	Fax : (56)(43) 234574

FECHA ENTREGA : 28-05-2009
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
80111504	Consultorias para el desarrollo de recursos humanos	1	Unidad	EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON REQUIERE CAPACITACION EN MODELO DE SALUD FAMILIAR, SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS		750,000.00	0.00		750,000.00

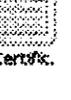
Neto	\$	750,000.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	750,000.00
19 % IVA	\$	0.00
Total	\$	750,000.00

Observaciones:

APACITACION MODELO SALUD FAMILIAR DESDE 2389-32-L109



Ficha Licitación N° 2389-32-L109 CAPACITACION MODELO SALUD FAMILIAR

Contenidos Bases	Documentación Anexa
»1.- Organismo Demandante	  
»2.- Contacto para esta Licitación	
»3.- Antecedentes Administrativos	
»4.- Etapas y Plazos	  
»5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación	
»6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas	  
»7.- Antecedentes Legales	
»8.- Criterios de Evaluación	 
»9.- Montos y Duración del Contrato	
»10.- Productos / Servicios Requeridos	

1.- Organismo Demandante

Razón Social	<u>Ilustre Municipalidad de Pucón</u>
Unidad de compra	Departamento de Salud
R.U.T.	69.191.600-6
Dirección	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Comuna	Pucón
Región en que se genera la Adquisición	Región de la Araucanía

2.- Contacto para esta Licitación

Nombre completo	ROMAN AVACA, GABRIELA
Cargo	ADMINISTRATIVO
Teléfono	56-45-441113-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	adquisalud@municipalidadpucón.cl

3.- Antecedentes Administrativos

Número de Adquisición	2389-32-L109
Nombre de Adquisición	CAPACITACION MODELO SALUD FAMILIAR
Estado	Adjudicada
Descripción	SE REQUIERE CAPACITACION PARA 50 FUNCIONARIOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON EN MODELO DE ATENCION DE SALUD FAMILIAR
Tipo de Adquisición	Pública - Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)
Tipo de Convocatoria	ABIERTO
Moneda	Peso Chileno
Etapas del Proceso de Apertura	Una Etapa

4.- Etapas y Plazos

Fecha de Publicación	13-05-2009 17:28:47
Fecha de Cierre de Recepción de Oferta	18-05-2009 16:00:00
Fecha de Acto de Apertura	18-05-2009 16:10:00

Técnica

Fecha de Acto de Apertura Económica 18-05-2009 16:10:00

Fecha inicio de Preguntas 13-05-2009 17:35:00

Fecha Final de Preguntas 16-05-2009 16:51:00

Fecha de Publicación de Respuestas 17-05-2009 16:51:00

5.- Requisitos Minimos para Participar de la Licitación

Estar inscrito en algún registro especial DEBE ESTAR INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES Y VIGENTE

6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas

Antecedentes Técnicos A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL

Antecedentes Económicos A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL

Presentar muestras y/o prototipos DESPACHO A CALLE MIGUEL ANSORENA N° 662 DE PUCON

Antecedentes Administrativos A TRAVES DEL PORTAL EN FORMATO DIGITAL

7.- Antecedentes Legales

Antecedentes Legales para ser Contratado

Persona Natural DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

Proveedores inscritos en ChileProveedores

Proveedores no inscritos en ChileProveedores

Certificado de deuda Tesorería General de la República

Boletín Laboral y Previsional de la Dirección del Trabajo

Declaración Jurada acreditando no haber sido condenado con sanción de multa de infracción al DFL N°1 del año 2005, en más de 2 oportunidades dentro de un periodo de 2 años, salvo que hubieren transcurrido 3 años desde el pago de la última multa impuesta.

Declaración Jurada acreditando no haber sido condenado como consecuencia de incumplimiento de contrato celebrado con alguna entidad regida por la ley de compras en los últimos 2 años.

Persona Juridica DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

Proveedores inscritos en ChileProveedores

Proveedores no inscritos en ChileProveedores

Certificado de deuda Tesorería General de la República

Boletín Laboral y Previsional de la

Dirección del Trabajo

Declaración Jurada acreditando no haber sido condenado con sanción de multa de infracción al DFL N°1 del año 2005, en más de 2 oportunidades dentro de un periodo de 2 años, salvo que hubieren transcurrido 3 años desde el pago de la última multa impuesta.

Declaración Jurada acreditando no haber sido condenado como consecuencia de incumplimiento de contrato celebrado con alguna entidad regida por la ley de compras en los últimos 2 años.

Antecedentes Legales para Ofertar

Persona Natural DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

Persona Jurídica DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES

8.- Criterios de Evaluación

Table with 3 columns: Criterio, Porcentaje, and Referencia. Rows include: Técnico - Experiencia de los Oferentes - 40% - SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS ADJUNTAS; Calidad Técnica de los Bienes o Servicios - 30% - SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS ADJUNTAS; Servicio Post Venta - 30% - SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS ADJUNTAS

9.- Montos y Duración del Contrato

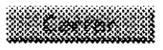
Table with 2 columns: Descripción and Valor. Rows include: Estimación en Base a - Presupuesto Disponible; Moneda - Peso Chileno; Monto Total Estimado - 806.720,00; Duración de Contrato - Contrato de Ejecución Inmediata; Modalidad de Pago de Contrato - a 30 días

Subcontratación

Prohibición de Subcontratación No se prohíbe SubContratación

10.- Productos / Servicios Requeridos

Table with 6 columns: N°, Clasificación ONU, Cantidad, Unidad de Medida, Descripción, and Producto o Servicio a contratar. Row 1: 1, 80111504, 1, Unidad, EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON REQUIERE CAPACITACION EN MODELO DE SALUD FAMILIAR, SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS, Formación, capacitación y entrenamiento de personal



Cuadro Comparativo por Líneas

[Descargar este cuadro en Formato Excel](#)

Clasificación ONU: 80111504 Cantidad: 1 Nombre: Formación, capacitación y entrenamiento de personal Especificaciones del Comprador: EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON REQUIERE CAPACITACION EN MODELO DE SALUD FAMILIAR, SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS						
Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del Proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
Evoluciones: Coaching & Business Chile	Capacitación DSM Pucón: "Modelo Integral de Salud Familiar"	Valores finales, factura exenta de IVA. Considera todos los servicios solicitados por la institución, además de otros servicios agregados detallados en nuestra propuesta.	1	806720	\$	806720
Consultora Organizacional y Educativa Alquimia L	SALUD FAMILIAR	SE ADJUNA ANEXO	1	806720	\$	806720
Valdivia L A Ltda	SALUD FAMILIAR	valdivia L.A. Ltda.	1	750000	\$	750000
AUSTRAL CAPACITACION LTDA.	CAPACITACION MODELO DE SALUD FAMILIAR	CERTIFICADO POR EMPRESA OTEC DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE, ACREDITADO ANTE SENCE DESDE 1997, ACREDITADO BAJO NCH 2728 E ISO 9001:2000	1	800000	\$	800000

[Volver](#)



Apertura Electrónica



Datos de la Adquisición 2389-32-L109

Número de Adquisición	2389-32-L109
Nombre de Adquisición	CAPACITACION MODELO SALUD FAMILIAR
Tipo de Adjudicación	Adjudicación Múltiple sin Emisión de OC: La entidad licitante podrá adjudicar cada línea de producto o más de un proveedor y por cantidades inferiores a las ofrecidas. Ud. puede ofrecer la cantidad que desee hasta la cantidad solicitada. Recuerde que los precios ofrecidos no deben incluir ningún tipo de impuesto.
Estado	Adjudicada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	GABRIELA
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE CAPACITACION PARA 50 FUNCIONARIOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON EN MODELO DE ATENCION DE SALUD FAMILIAR
Contacto	GABRIELA ROMAN AYACA (adquisi@munipalidadpucón.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	13/5/2009 17:28
Fecha de Cierre	16/5/2009 16:00
Fecha de Apertura	18/5/2009 16:10

Detalle de Apertura

Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
Consultora Organizacional y Educacional Alquimia L	SALUD FAMILIAR	Oferta Aceptada
AUSTRAL CAPACITACION LTDA.	CAPACITACION MODELO DE SALUD FAMILIAR	Oferta Aceptada
Evoluciones: Coaching & Business Chile	Capacitación DSM Pucón: "Modelo integral de Salud Familiar"	Oferta Aceptada
Valdivia L A Ltda	SALUD FAMILIAR	Oferta Aceptada

Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-32-L109
Nombre	CAPACITACION MODELO SALUD FAMILIAR
Descripción	SE REQUIERE CAPACITACION PARA 50 FUNCIONARIOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON EN MODELO DE ATENCION DE SALUD FAMILIAR

Observaciones Anteriores





Resolución de Acta de Adjudicación

Adquisición N° 2389-32-L109

Fecha de Adjudicación

27/5/2009 16:41

En Pucón, 27-05-2009

Nro de Resolución 2389-32-L109

Vistos

LA LEY N° 19.886 DE BASES SOBRE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE SUMINISTRO Y PRESTACION DE SERVICIOS, APROBADO MEDIANTE DECRETO SUPREMO N° 250

Considerando

LA NECESIDAD DE ENTREGAR CAPACITACION A LOS FUNCIONARIOS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL EN MODELO DE ATENCION EN SALUD FAMILIAR

Resuelvo

1.- Apruébese la siguiente acta de adjudicación para el ID: 5463410, CAPACITACION MODELO SALUD FAMILIAR, SE REQUIERE CAPACITACION PARA 50 FUNCIONARIOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON EN MODELO DE ATENCION DE SALUD FAMILIAR

Acta Adjudicación

Organismo Demandante

Razón Social	Ilustre Municipalidad de Pucón
Unidad de Compra	Departamento de Salud
R.U.T.	69.191.600-6
Dirección	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Comuna	Pucón
Ciudad en que se genera la Adquisición	Región de la Araucanía

Datos del Contacto para esta Adquisición

Nombre Completo	GABRIELA ROMAN AVACA
Cargo	ADMINISTRATIVO
Teléfono	56-45-441113-
Fax	56-45-441113-
E-Mail	adquisalud@municipalidadpucon.cl

Datos de la Adquisición

Número de Adquisición	2389-32-L109
Nombre de Adquisición	CAPACITACION MODELO SALUD FAMILIAR
Tipo de Adquisición	Licitación Pública Menor a 100 UTM (L1)
Descripción	SE REQUIERE CAPACITACION PARA 50 FUNCIONARIOS DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON EN MODELO DE ATENCION DE SALUD FAMILIAR
Tipo de Convocatoria	ABIERTO
Moneda	Peso Chileno
Fecha de Publicación	13/5/2009 17:28
Fecha de Cierre	18/5/2009 16:00

Tipo de Adjudicación



Monto Neto Adjudicado \$ 750.000

Monto Neto Estimado del Contrato \$ 750.000

Anexos a la Adjudicación

RESOLUCION_CAPACITACION_2009.pdf	Otros	CUADRO COMPARATIVO	 ver
ACTA_RESOLUTORIA_CAPACITACION_VALDIVIA_74.pdf	Otros	ACTA RESOLUCION	 ver

Resultado de la Adjudicación

Clasificación ONU : 80111504 Especificaciones del Comprador : Formación, capacitación y entrenamiento de personal EL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON REQUIERE CAPACITACION EN MODELO DE SALUD FAMILIAR, SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS Cantidad : 1					
9.564.443-0 CLAUDIO ALFONSO QUEZADA GUTIERREZ	Valores finales, factura exenta de IVA. Considera todos los servicios solicitados por la institución , además de otros servicios agregados detallados en nuestra propuesta.	\$ 806720	0	0	No Adjudicada
77.380.200-9 CONSULTORA EDUCACIONAL Y ORGANIZACIONAL ALQUIMIA LIMITADA	SE ADJUNA ANEXO	\$ 806720	0	0	No Adjudicada
77.970.960-4 ORGANISMO TECNICO DE CAPACITACION VALDIVIA L A LIM	valdivia L.A. Ltda.	\$ 750000	1	750000	Adjudicada
78.795.680-7 CENTRO DE CAPACITACION AUSTRAL LIMITADA	CERTIFICADO POR EMPRESA OTEC DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE, ACREDITADO ANTE SENCE DESDE 1997, ACREDITADO BAJO NCH 2728 E ISO 9001:2000	\$ 800000	0	0	No Adjudicada

Monto Total Adjudicado



**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/**

DECRETO EXENTO N° 1054.

PUCON, 13 JUN 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 Decreto Exento N° 273 de fecha 20 de Febrero del año 2009, mediante el cual se aprueba **Convenio Complementario al Programa de Capacitación Funcionaria para la atención Primaria Municipalizada, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Pucón.**

4.- El Decreto Exento N° 960 de fecha 08/06/09 de Junio del año 2009, mediante el cual se adjudica Licitación N° 2389-32-L109.

5.- El Convenio de Prestación de Servicios de fecha 09 de Junio del año 2009, entre la Municipalidad de Pucón y "Organismo Técnico de Capacitación Valdivia Limitada", que se adjunta.-

6.- El Programa denominado "Aplicación Práctica del Modelo de Salud Familiar" de fecha 28/05/09, que se adjunta.-

7.- 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 al Personal del Departamento de Salud Municipal, entregando conocimientos en materias del Modelo de Atención Primaria, considerando que los establecimientos de atención primaria deben dejar de lado las prácticas individuales y planificar acciones que lleguen a toda la familia.-

DECRETO:

1.- **APRUEBESE** el Contrato de prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y "**Organismo Técnico de Capacitación Valdivia Limitada**".-

2.- **APRUEBESE**, Programa de capacitación denominado "**Aplicación Práctica del Modelo de Salud Familiar**", de fecha 09 de Junio del 2009.-

3.- IMPUTESE, el gasto a las cuentas 114.05.05

Aplicación de Fondo del Programa de Capacitación en APS", por un monto de \$750.000.- (Setecientos cincuenta mil pesos) y 215.22.01.001 "para Personas" por un monto de \$540.000.- (Quinientos cuarenta mil pesos).-

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



[Signature]
GLADIELA E. MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



[Signature]
MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL



[Signature]
Vº Bº Jefe Finanzas Salud



[Signature]
Vº Bº Control

[Signature]
MOC/GEMP/POM/GCC/RASM/gra
DISTRIBUCION

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

[Signature]
Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

PROGRAMA
“APLICACIÓN PRACTICA DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR
18 Y 19 JUNIO DEL 2009

FUNDAMENTACION:

Los establecimientos de atención primaria deben dejar de lado las prácticas individuales y planificar acciones que lleguen a toda la familia, con el fin de preservar y fortalecer aquellos factores que el individuo no se enferme. Se debe preparar entonces, al equipo de salud en este nuevo enfoque.-

Fecha Realización:	18 y 19 de Junio del 2009
Horario:	09:00 a 17:00 Horas
Lugar:	Restaurante Marmonhi Ltda

OBJETIVO GENERAL:

Acercar al equipo de Salud los fundamentos del modelo y enfoque de la salud familiar a fin de incorporar gradual y paulatinamente los elementos que lo conforman, a través de acciones programáticas del equipo de salud, así lograr enriquecer el desempeño de éste en la entrega de una atención integral de salud. Desarrollando en los participantes la comprensión sobre la influencia de la familia en la salud física y mental, la capacidad para evaluar el tipo de funcionamiento familiar de modo de favorecer el involucramiento de los miembros de la familia en conductas de cuidado y protección.-

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Reconocer los elementos de crisis que tiene el actual modelo de salud en Chile
- Conocer y entender la transformación de consultorio a centro de salud y su relación con la salud familiar
- Emplear y aplicar correctamente el proceso de sectorización
- Proponer estrategias de intervención en los problemas de salud con un enfoque familiar
- Conocer las bases conceptuales del Modelo Integral con Enfoque Familiar y Comunitario en Chile
- Trabajar efectivamente con las familias en los procesos de autocuidado
- Manejar herramientas para el trabajo con familias
- Potenciar el trabajo en equipo en los funcionarios
- Avanzar en el desarrollo de habilidades, destrezas y aptitudes que faciliten la implementación de los cambios propuestos

RECURSOS ECONÓMICOS:

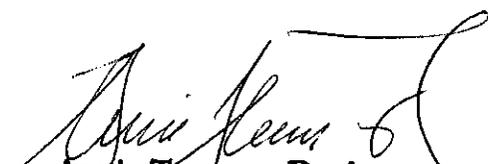
* Almuerzos para 2 días de Capacitación para 54 funcionarios.

Cuenta 215.22.01.001 (Para Personas) \$540.000.- (Quinientos Cuarenta Mil pesos)

* Capacitación para todo el personal, según convenio de prestación de servicios adjunto.

Cuenta 114.05.05 Aplicación de Fondo del Programa de Capacitación en Atención Primaria Salud" \$750.000.- (Setecientos cincuenta mil pesos)

COSTO TOTAL: \$1.290.000- (Un Millón Doscientos noventa mil pesos)

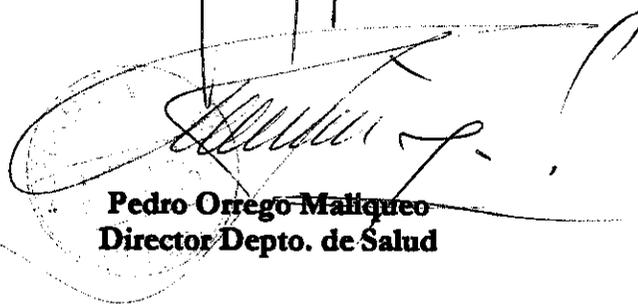

Armin Troncoso Durán
Presidente Comité Capacitación




Odette Castillo Crot
Subdirectora Depto. Salud




René Aburto San Martín
Jefe Finanzas Depto. Salud


Pedro Orrego Maliqueo
Director Depto. de Salud

PUCON, 09 JUN. 2009



MUNICIPALIDAD PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS

En Pucón, a 09 de Junio de 2009, entre la Municipalidad de Pucón Rut. N° 69.191.600-6, representada por su alcaldesa Dona **Edita Esther Mansilla Barría** Rut N° [REDACTED] ambos con domicilio legal en O'Higgins 483 de esta ciudad, en adelante "La Municipalidad" y "Organismo Técnico de Capacitación Valdivia L. A. Ltda", R.U. T N° 77.970.960-4, Representada por el Sr., **Fernando Javier Carrasco Mangili**, Cédula de Identidad N° [REDACTED], domiciliado en Condominio Los Castaños N° 364, Los Ángeles, en adelante "La Consultora", se ha convenido lo siguiente:-

Primero : La Municipalidad de Pucón, a través del Departamento de Salud Municipal, a adjudicado mediante licitación publica bajo la resolución N° 2389-32-L109 a "Organismo Técnico de Capacitación Valdivia L. A. Ltda", quien se compromete a realizar una Capacitación sobre "**Modelo de Atención en Salud Familiar**", dirigida a los funcionarios del Departamento de Salud Municipal, actividad que se desarrollará durante los días **18 y 19 de Junio de 2009**, con un total de 16 horas pedagógicas.

Segundo : La "Consultora" se comprometa a suministrar los siguientes elementos para el desarrollo de la capacitación:

- Una carpeta por participante.
- Programa de la actividad y hojas de apuntes.
- Un CD de respaldo con contenidos asociados a las exposiciones.
- Un lápiz corporativo por cada participante.
- Material Didáctico, diplomas y la certificación por participante.
- Servicios de Coffe – Break
- Servicios de Cierre de actividades

Tercero : La Municipalidad se compromete a cancelar por concepto de Capacitación la suma de \$ 750.000- (Setecientos cincuenta mil pesos), los que serán cancelados una vez finalizado la capacitación previa evaluación y certificación del mismo y contra presentación de factura de venta de servicios exenta de impuesto.

Cuarto : Para todos los efectos de este contrato, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Pucón y se someten a la Jurisdicción de sus tribunales en caso de conflicto.

Quinto : Con todo, el presente contrato deberá sancionarse mediante decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia y para todos los efectos se considerará parte integrante del Decreto.

Sexto : El presente contrato, se firma en cinco ejemplares de idéntico tenor, uno de los cuales declara recibir la "Consultora", a su entera satisfacción.

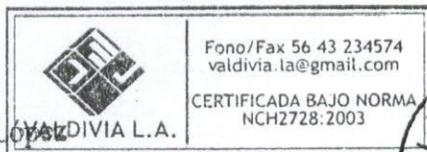
Séptimo : Las bases de la Licitación forman parte integrante del presente Contrato de prestación de Servicios.-



Edith Mansilla Barria
EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

Fernando Carrasco Mangili

ORGANISMO TECNICO DE CAPACITACION VALDIVIA L.A. LTDA
FERNANDO JAVIER CARRASCO MANGILI
RUT. N° 11.961.301-9



Pedro San Martín Loyola
Pedro San Martín Loyola
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón

V° B° Asesor Jurídico



[Signature]
V° B° Director Control

[Signature]
V° B° Sra, Administradora

[Handwritten initials]



**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° 1069 emitido con fecha 19 de Mayo 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 : IMPORTADORA NUEVA ATLANTA LTDA. Rut 078050590-7
 La cantidad de \$: 186,438 CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS
 Por concepto de : CANCELA CONVENIO FOTOCOPIADO.
 Fecha de Pago : 30/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	27279	18/05/2009	186,438

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión		186,438
532-07-00-000-000-000	Publicidad y Difusión	186,438	
215-22-07-002-000-000	Servicios de Impresión	186,438	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		186,438
Sumas Iguales		372,876	372,876

REFRENDACION

Cuenta	215-22-07-002-000-000		
Presupuesto Vigente	2.700.000		
Total Comprometido	2.550.552		
Saldo Comprometer	149.448		



[Signature]
SECRETARIA MUNICIPAL



[Signature]
ADMINISTRADORA MUNICIPAL



[Signature]
DIRECTOR DE CONTROL



[Signature]
JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

CH: 5024



**DISTRIBUIDOR
PRODUCTOS
AUTORIZADOS**

**IMPORTADORA Y EXPORTADORA
NUEVA ATLANTA LIMITADA**

VENTAS Y SERVICIOS MAQUINAS DE OFICINA,
ARTICULOS DE LIBRERIA, PRODUCTOS
MANUFACTURADOS Y FOTOCOPIAS
LYNCH 896 - FONOS 237491 - 234410
FAX: 234410 - TEMUCO

NUEVA ATLANTA LTDA. 3M

RUT: 78.050.590-7

FACTURA

Nº 027279

S.I.I. TEMUCO

E.O: 3232
E.D: 413
D.P: 400

FECHA VIGENCIA EMISION: HASTA 31 DE DICIEMBRE 2010

Señor(es) Municipalidad de Pucón Salud Temuco, 18 de Mayo de 2008
Dirección: O Higgins 483
RUT.: 69.181600-6 Casilla _____ Teléfono 741113
Ciudad: Pucón
Actividad: _____ Giro: Servicio Público

Por lo siguiente **a** **IMPORTADORA Y EXPORTADORA NUEVA ATLANTA LIMITADA**

VENTA AUTORIZADA	O. DE COMPRA	GUIA DESPACHO	VENDEDOR	VIA DESPACHO
CANTIDAD	ARTICULO		PRECIO UNITARIO	TOTAL FACTURA
	Comercio Servicio Fotocopiado		16,70	
3582	Modulo 5220			59819
	Seri 45011958			
	lect ant 333.182			
	lect act. 336.764			
7582	Modulo 5220			126619
	Seri 45018850			
	lect ant. 21709			
	lect act. 29291			
	despachado a domicilio			
Son: <u>cinco ochenta y seis mil cuatrocientos treinta y ocho pesos</u>			SUB TOTAL \$	<u>156671</u>
Nombre: _____ Rut.: _____			% IVA \$	<u>29767</u>
Fecha: _____ Recinto: _____ Firma: _____			TOTALES \$	<u>186438</u>
Solicita Nota de Credito _____				
<small>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 19983, acredita que la entrega de la mercadería o servicio prestado ha sido recibido resolución exenta 55 - 27 de Mayo 2005.</small>				
<small>Agradeceremos se sirvan remitir cancelación a nombre de Importadora y Exportadora Nueva Atlanta Limitada, con cheque cruzado y nominativo, a Lynch 896, Temuco.</small>				

Charly ANTONIO VARAS 394 - FONOS/FAX 218198 - TEMUCO

215.22.07.002

ORIGINAL CLIENTE