



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

417
08/07/2009

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° 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

La cantidad de \$

Por concepto de

: CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SNS Rut 061608700-2

: 188,087 CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS

: MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD
MUNICIPAL DE PUCON

Fecha de Pago

: 08/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1174295	17/06/2009	188,087

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		188,087
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	188,087	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	188,087	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		188,087
Sumas Iguales		376,174	376,174

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000		
Presupuesto Vigente	28,077,000		
Por Comprometido	13,440,528		
Saldo Comprometido	14,636,472		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

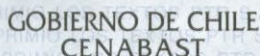
DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



GIRO: GOBIERNO CENTRAL Y
ADMINISTRACION PUBLICA

AVDA. MATTA 644 - CASILLA 21 CORREO 3
TELEFONO MESA CENTRAL: 574 8200
FAX CONTABILIDAD: 574 9900 - FAX OIRS: 574 8377
SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 61.608.700-2

Σ.Ο.: 240

ED: 428

D.P.: 417

FACTURA

Nº 1174295

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2009

R.U.T. CLIENTE	SEÑOR(ES)			
69.191.600-8	MUNIC.PUCON			1.174.295
AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON				
CODIGO	CONDICIONES DE VENTA	MERCADERIA PUESTA EN	FECHA FACTURA	
69.191.600-8	MUNIC.PUCON	Pedido : 323.017	17/06/2009	
30 DIAS	AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON	N. Venta : 454.817		
COD. DEL PRODUCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNID.	PRECIO UNITARIO
	-Guia Despacho :460492 - FEM :16-06-2009 14:01:28	1.0		158.056.0
	GD:-2096450			158.056.0
		TOTAL NETO	158.056	
		I.V.A.	30.031	
		TOTAL FACTURA	188.087	
GLOSA : VENTA POR INTERMEDIACION OTRO				
MUNICIPALIDAD FARMACOS 2009				
Son : ciento ochenta y ocho mil ochenta y siete				
NOMBRE				
RUT				
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).				

ORIGINAL - CLIENTE

FACTURAS EXENTAS LEY ESTAMPILLAS Y PAPEL SELLADO D.L. N° 619 DEL D.O. 22.8.74 Y D.S. N° 2.106 DE 1975

R.U.T.: 61.608.700-2
 FACTURA
 Nº 1174295

CENTRO DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
 NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
 GOB. GOBIERNO CENTRAL Y
 ADMINISTRACION PUBLICA
 AVDA. MATTA 614 - CASILLA 81 CORREO 3
 TELEFONO MESA CENTRAL 8200
 FAX CONTABILIDAD: 574 9900 - FAX CIRC: 574 8377
 SANTIAGO - CHILE

GOBIERNO DE CHILE
 CENASA

S.M. - SANTIAGO CENTRO
 FECHA VIGENCIA EMISION: HASTA 31 Diciembre 2009

89.181.600-8	MUNIC FUCON	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 - FUCON	1174.295
89.181.600-8	MUNIC FUCON	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 - FUCON	17/08/2009
30 DIAS	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483 - FUCON	N. Venta	454.817
GD-2098450	Guia Despesa 480452 - FEM: 18-08-2009 14:01:26	CANTIDAD	159.058.0
		Precio Unitario	159.058.0
		TOTAL NETO	159.058
		TOTAL FACTURA	188.087

M. Oliva

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
 1º DE REGISTRO 13/10/09
 FECHA DE ENTRADA 26.06.09
 FECHA DE SALIDA 26.06.09
 PROTO. Salud.



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
 DIRECTOR
 DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Son : ciento ochenta y ocho mil ochenta y siete

gasevela
 30/06/09

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 2009-00000240

OBLIGACION Nro 240

Pucón, 02 de Julio 2009 .-

SR.(ES) DIRECCION FONO
CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SNS
AV. MATTA 664

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00164	4.00	CAJAS	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE	6,180.860	24,723
FA00184	4.00	FRASCOS.	FRASCOS 120ML	7,253.050	29,012
FA00186	75.00	FRASCOS.	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5	1,118.600	83,895
FA00080	200.00	UNIDADES	MULTIVITAMINICO CON VITAMINAS A-C-D	252.280	50,456
			SOLUCION GOTAS		
			VASCELINA AZUFRADA		
				SUB-TOTAL	158,056
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	158,056
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	30,031
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000230				TOTAL	188,087
DESTINADO A MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL D					

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000 188,087

Pucon
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000230

Nº INTERNO : 000004

FECHA

: 02.07.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
03-BODEGA DE FARMACIA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
03-BODEGA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00164	4	CAJAS	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCOS 120ML	215-22-04-004-000-000	18047549
2	FA00184	4	FRASCOS.	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5	215-22-04-004-000-000	18047549
3	FA00186	75	FRASCOS.	MULTIVITAMINICO CON VITAMINAS A-C-D SOLUCION GOTAS	215-22-04-004-000-000	18047549
4	FA00080	200	UNIDADES	VASCELINA AZUFRADA	215-22-04-004-000-000	18047549

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA FABIOLA FIGUEROA

JUSTIFICACIÓN:
MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



PEDRO J. OREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

007242



**CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD**

GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

**GOBIERNO DE CHILE
CENABAST**

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono: 574 8200

Santiago, Chile

R.U.T.: 61.608.700-2

GUIA DE DESPACHO

N° 2096450

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2009

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES)	MUNIC.PUCON	CIUDAD	PUCON	N° PEDIDO ESTABLECIMIENTO	
R.U.T.	69.191.600-6	ZONA	LAUT-PITRUF-GALVA-PERQ-TOLTEN	N° NOTA DE VENTA	65.568
DIRECCION	AV.BERNARDO O HIGGINS 483	R.U.T. A FACTURAR	69.191.600-8	LINEA OPERACION	INTERMEDIACION
REGION	NOVENA REGION	PROGRAMA	MUNICIPALIDAD FARMACOS 2009		
PEDIDO	323.017	FECHA ENTREGA	01-06-2009		
FECHA HORA EMISION	16-06-2009				

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
217-0212-000	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE FC 120 ML	70040QA	30-11-2011	GENERIC	FC 120 ML	4	4	5.194
217-1312-000	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5 ML FC 100 ML	004239	30-04-2011	GENERIC	CJ 25 FC	4	4	6.095
217-6821-000	MULTIVITAMINICO CON VITAMINAS A-C-D SOLUCION GOTAS	09042841A	30-12-2010	GENERIC	FC 30 ML	75	75	940
217-8471-000	POMADA O CREMA AZUFRA AL 6% POTE 40 G	2350409	30-04-2011	GENERIC	PT 40 G	200	200	212

RECEPCION MERCADERIA 30.6.10

CONFORME ☒

CALIDAD ☒

OBS: ☐

FIRMA QUIEN RECIBE: *Georgina*

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).



GOBIERNO DE CHILE
CENASAT

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA
Direccion: Av. Maipo N° 644 - Casilla 31, Correo 3
Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oficina: 574 83 77
Telefono: 574 8300
Santiago, Chile

R.U.T.: 61.608.700-2
GUIA DE DESPACHO
N° 2096450

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA: 81 DICIEMBRE 2009
211 - SANTIAGO CENTRO

REGION: NOVENA REGION
DIRECCION: AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
R.U.T.: 61.191.600-8
MUNICIPALIDAD: PUCON
FECHA RECIBO: 18-08-2009
FECHA EMISION: 18-08-2009
MUNICIPALIDAD FARMACOS 2008
N° NOTA DE VENTA: 46.1817
LINEACION INTERMEDIACION
LAUT PIRUF-GALVA-PERO-TOLTEN-GORBA-LONIS 269
N° PEDIDO ABASTECIMIENTO

**1. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD**
N° DE REGISTRO: 1324
FECHA DE ENTRADA: 30.06.09
FECHA DE SALIDA: *[Signature]*
DEPTO.: Salud

**MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PEDRO J. BRREGO MALIQUEO
PUCON DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL**

PRODUCTO	CANTIDAD	FECHA RECIBO	FECHA EMISION	FECHA VENCIMIENTO	FECHA DE REGISTRO	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE SALIDA	DEPTO.	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD DE PEDIDO	CANTIDAD DE ABASTECIDA	PRECIO UNITARIO
217-0212-000	ACIDO VALPROICO 250 MG ALI	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	Salud	FC 120 ML	4	4	4	8.194
217-1412-000	IBUPROFENO 200 MG ALI	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	Salud	CL 25 FC	4	4	4	8.892
217-8621-000	MULTIVITAMINICO CON TAMINAS A C	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	Salud	FC 30 ML	75	75	75	910
217-8471-000	POMADA O CREMA AZUPRADA AL 8%	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	30.06.09	Salud	PT 40 G	200	200	200	212