

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° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES Rut 077325080-4
: 185,283 CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y
TRES PESOS
: CANCELA COMPRA DE INSUMOS PARA PODOLOGO DEPENDIENTE DEL
PROGRAMA CARDIOVASCULAR, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.
: 24/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3273	06/08/2009	185,283

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	185,283	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		185,283
Sumas Iguales		185,283	185,283

REFRENDACION

Cuenta	114-05-06-000-000-000				
Presupuesto Vigente	6,356,888				
Total Comprometido	6,356,888				
Saldo x Comprometer	0				



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Pucón

GOBIERNO REGIONAL SOUTH ISLAND

CH: 5350

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

Fax: 293085



Email: pucon@munitel.cl

TRASPASO

Comprobante	168	Fecha	24/08/2009
Rut	077325080-4	Nombre	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	3273
Glosa	CANCELA COMPRA DE INSUMOS PARA PODOLOGO DEPENDIENTE DEL PROGRAMA CARDIOVASCULAR, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.		

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

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular		185,283
214-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	185,283	
Total		185,283	185,283

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

E-Mail: resein_chile@yahoo.com

№ 003273

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Fono: 153-15122 N.º: 153-15122
Giro: SAWS MODULAR O/C N.º 2389-117 Forma de Pago: 329.15

Por lo siguiente :

NETO	\$	155.700.-
I.V.A.	\$	29.583.-
TOTAL	\$	185.283.-

S.E.U.O.

ORIGINAL: CLIENTE

REPRESENTACIONES Y SERVICIOS
INTEGRALES LIMITADA

COMERCIALIZACION MAQUINAS - HERRAMIENTAS - ELECTRICOS
EQUIPOS MEDICOS - ESTETICA CORPORAL
CERRO LA PARVA N° 1310 31 - LAS CONDES
FONO: 884 33 48 - FAX: 884 34 00
E-Mail: repser@valdivia.cl

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

N° DE REGISTRO 1691

FECHA DE ENTRADA 10.08.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO. Salud

Handwritten signature



Handwritten signature

132.00	8	OTRO
2.883.00	8	IVA
184.583.00	8	TOTAL



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 2009-00000258

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 08 de Julio 2009 .-

SR.(ES) REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES
DIRECCION LINNEO N06447 OF. 51
FONO 2/2116619

R.U.T. Nº 077325080-4
CIUDAD SANTIAGO
FAX 2/2291272

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00107	20.00	UNIDADES	TUBOS SILICONA RECORTABLE	1,428.000	28,560
FA00197	10.00	UNIDADES	PROTECTOR DE JAUNETES DE SILICONA	2,618.000	26,180
FA00192	15.00	UNIDADES	SEPARADOR SILICONA 19 ORTEJO GRANDE	2,356.200	35,343
FA00104	100.00	SOBRE	PERMANGANATO DE POTASIO SOBRE DE 10 GRS.	952.000	95,200
				SUB-TOTAL	155,700
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	155,700
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	29,583
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000248				TOTAL	185,283
DESTINADO A INSUMOS PARA PODOLOGO DEPENDIENTE DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 76.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000248

Nº INTERNO : 000027

FECHA

: 08.07.2009

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

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00107	20	UNIDADES	TUBOS SILICONA RECORTABLE	114-05-06-000-000-000	0
2	FA00197	10	UNIDADES	PROTECTOR DE JAUNETES DE SILICONA	114-05-06-000-000-000	0
3	FA00192	15	UNIDADES	SEPARADOR SILICONA 1º ORTEJO GRANDE	114-05-06-000-000-000	0
4	FA00104	100	SOBRE	PERMANGANATO DE POTASIO SOBRE DE 10 GRS.	114-05-06-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA KARIN VALLETTE ISLA

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA PODOLOGO DEPENDIENTE DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

cat 260.

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 : 08-07-2009 17:34:48

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-117-SE09

SEÑORES (ES)	: REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES LIMITADA	A Sr (a)	: Ricardo Palma López
DIRECCIÓN	: Cerro La Parva N° 777 Oficina N° 32	Fono	: (56)(02) 8843349
RUT	: 77.325.080-4	Fax	: (56)(02) 8843400
FECHA ENTREGA	: 08-07-2009		
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	: GABRIELA ROMAN AVACA		

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tablillas	20	Unidad	se requiere la compra de 20 tubos de silicona de 11 cms de largo, recortables para atencion de pacientes de podologa		1,200.00	0.00		24,000.00
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tablillas	10	Unidad	se requiere la compra de pares de protector de juanetes de silicona para atencion de pacientes de podologa		2,200.00	0.00		22,000.00
42241509	Suministros de vaciado de escayola y tablillas	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de dedo 1°ortejo grande		1,980.00	0.00		29,700.00
12352312	Compuestos inorgánicos	100	Unidad	se requiere la compra de 100 bolsas de permanganato de potasio en bolsas de 10 grs cada una		800.00	0.00		80,000.00

Neto	\$	155,700.00
Dcto.	\$	0.00
Cargos	\$	
Subtotal	\$	155,700.00
19 % IVA	\$	29,583.00
Total	\$	185,283.00

Observaciones:
INSUMOS PODOLOGA DESDE 2389-37-L109



RESOLUCION ADJUDICACION N° 2389-37-L109

Linea	PROVEEDOR	PRECIO	Menor Valor		60%	PLAZO DE ENTREGA	40%	TOTAL %
1	RESEIN CHILE	80,000	80,000	60	60	5 DIAS	40	100
2	DENIMED E.I.R.L.	6,000	6,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	PROMEX S.A.	18,900	6,000	60	- 69	INMEDIATA	40	- 29
	RESEIN CHILE	14,600	6,000	60	- 26	INMEDIATA	40	14
3	DENIMED E.I.R.L.	6,000	6,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	PROMEX S.A.	18,900	6,000	60	- 69	INMEDIATA	40	- 29
	RESEIN CHILE	14,600	6,000	60	- 26	INMEDIATA	40	14
4	DENIMED E.I.R.L.	5,000	5,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	17,800	5,000	60	- 94	INMEDIATA	40	- 54
5	DENIMED E.I.R.L.	12,000	12,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	35,600	12,000	60	- 58	INMEDIATA	40	- 18
6	DENIMED E.I.R.L.	5,000	5,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	20,000	5,000	60	- 120	INMEDIATA	40	- 80
7	DENIMED E.I.R.L.	44,000	24,000	60	10	INMEDIATA	40	50
	RESEIN CHILE	24,000	24,000	60	60	INMEDIATA	40	100
8	DENIMED E.I.R.L.	65,000	22,000	60	- 57	INMEDIATA	40	- 17
	RESEIN CHILE	22,000	22,000	60	60	INMEDIATA	40	100
9	DENIMED E.I.R.L.	30,000	29,700	60	59	INMEDIATA	40	99
	RESEIN CHILE	29,700	29,700	60	60	INMEDIATA	40	100
10	DENIMED E.I.R.L.	27,000	27,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	29,700	27,000	60	54	INMEDIATA	40	94
11	RESEIN CHILE	26,400	22,500	60	50	INMEDIATA	40	90
	DENIMED E.I.R.L.	22,500	22,500	60	60	INMEDIATA	40	100
12	DENIMED E.I.R.L.	45,000	45,000	60	60	INMEDIATA	40	100
	RESEIN CHILE	45,600	45,000	60	59	INMEDIATA	40	99
	TOTAL ADQUISICION NETO	284,200						
	DENIMED E.I.R.L.	128,500						
	RESEIN CHILE	155,700						

SE ADJUDICARA A IDENIMED E.I.R.L. Y RESEIN CHILE EN CONSIDERACION A QUE OBTUVO EL MEJOR PUNTAJE DE ACUERDO A LA VALUACION

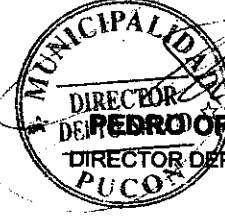
Karin Vallete Islas
Enfermera
Rut: 11.917.214 - 4
Depto. de Salud Pucón

KARIN VALLETE ISLAS

ENFERMERA A CARGO DEL PROGRAMA



RENE ABURTO SAN MARTIN
JEFE DE FINANZAS DEPTO. SALUD



PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

LICITACION N° 2389-37-L109
ACTA RESOLUTORIA DE LICITACION
(N° 078)

En Pucón, a seis días del mes de Julio del año 2009, quienes suscriben certifican que una vez revisadas las ofertas en el portal Chilecompras, por la adquisición Pública **N° 2389-37-L109**, se resuelve lo siguiente:

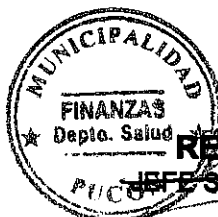
1.1.- Quienes suscriben informan a la empresa **REPRESENTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES LIMITADA**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$185.283.- (Ciento Ochenta y cinco mil doscientos ochenta y tres pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.2.- Quienes suscriben informan a la empresa **IMPORTADORA RICARDO ELISEO S. DENIMED E.I.R.L.**, la adjudicación de los productos que se detallan a continuación; por un monto total \$152.915.- (Ciento cincuenta y dos mil novecientos quince pesos), quien cumple con los requisitos solicitados en la licitación

1.3.- Las Empresas identificadas anteriormente , se compromete a despachar los productos adjudicados en un plazo no superior a 5 días hábiles desde la fecha de adjudicación.

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

KARIN VALLETTE ISLA
ENFERMERA A CARGO DEL PROGRAMA



Rene Aburto San Martin
RENE ABURTO SAN MARTIN

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. DE SALUD



Pedro Orrego Maliqueo
PE德罗 ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

RABM/gra

Descargar este cuadro en Formato Excel

Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 100 bolsas de permanganato de potasio en bolsas de 10 grs cada una

Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de 1 caja de bisturí n° 10 de 100 unidades cada una

Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de 1 caja de Bisturi de 100 unidades cada una N° 15

Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de 2 cajas de gorro desechable de 100 unidades cada una para atención de pacientes por parte de podólogo

Especificaciones del Comprador: Se requiere la compra de 4 cajas de 50 unidades cada una de mascarillas desechables para atención de pacientes de podología.

Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 10 paquetes de 20 unidades cada uno, de lija redonda 1" para atencion de pacientes por parte de podologa

Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 20 tubos de silicona de 11 cms de largo, recortables para atención de pacientes de podología

Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de pares de protector de juanetes de silicona para atencion de pacientes de podologa

Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 15 separadores de dedo 1°ortejo grande

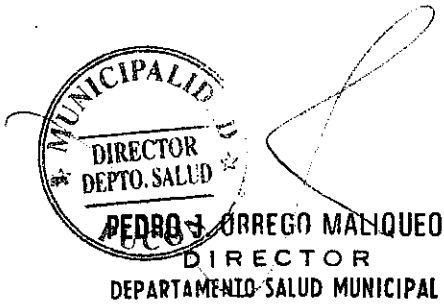
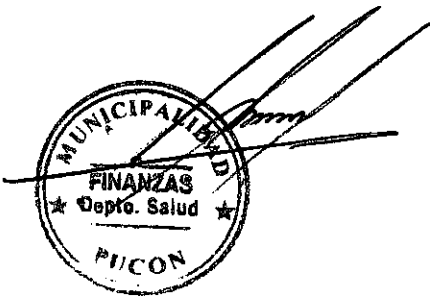
Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1°ortejo mediano para atencion de pacientes de podologia

Especificaciones del Comprador: se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1°ortejo chico para atencion de pacientes dependientes de la podologa

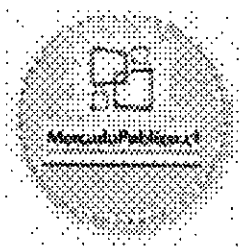
Nombre: Componentes de órtesis termoplásticos

Proveedor	Nombre de la Oferta	Especificaciones del proveedor	Cantidad Ofertada	Precio Unitario	Moneda	Monto
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Lenox Argentina	10	4900	\$	49000
reseln chile	PODOLOGIA	ALMOHADILLAS PARA METATARSO / FACTURACION MINIMA GENERAL \$ 150.000	10	4560	\$	45600

Volver



Apertura Electrónica



Datos de la Adquisición 2389-37-L109

Número de Adquisición	2389-37-L109
Nombre de Adquisición	INSUMOS PODOLOGA
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. Ucl. puede ofrecer la cantidad que desee hasta la cantidad solicitada. Recuerde que los precios ofrecidos no deben incluir ningún tipo de impuesto.
Estado	Cerrada
Moneda	Peso Chileno
Comprador	GABRIELA
Observaciones del Comprador	SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES DE L DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
Contacto	GABRIELA ROMAN AYACA (adquisalud@municipalidadpucón.cl)
Teléfonos	Fono: 56-45-441113- - Fax: 56-45-441113-
Fecha de Publicación	22/6/2009 15:42
Fecha de Cierre	25/6/2009 16:00
Fecha de Apertura	25/6/2009 16:10

Detalle de Apertura

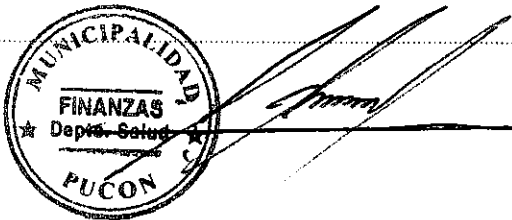
Proveedor	Nombre Oferta	Aceptar/Rechazar Requisitos
DENIMED E.I.R.L	Denimed E.I.R.L.	Oferta Aceptada
PROMEX S.A. ARTICULOS MEDICOS Y DE LABORATORIOS	COTIZACIÓN, MARCA SWANN MORTON / INGLATERRA	Oferta Aceptada
resein chile	PODOLOGIA	Oferta Aceptada

Observaciones Al Acto de Apertura

No se recibieron observaciones a la apertura

Número de Adquisición	2389-37-L109
Nombre	INSUMOS PODOLOGA
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON

Observaciones Anteriores



Ficha Licitación N° 2389-37-L109 INSUMOS PODOLOGA

Contenidos Bases

- »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

Documentación Anexa



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	2389-37-L109
Nombre de Adquisición	INSUMOS PODOLOGA
Estado	Cerrada
Descripción	SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA ATENCION DE PACIENTES DE PODOLOGA DEPENDIENTES DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON
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
Fundamento de la Licitación	Licitación Pública

4.- Etapas y Plazos

Fecha de Publicación	22-06-2009 15:42:16
Fecha de Cierre de Recepción de Oferta	25-06-2009 16:00:00
Fecha de Acto de Apertura Técnica	25-06-2009 16:10:00
Fecha de Acto de Apertura	25-06-2009 16:10:00

Fecha Inicio de Preguntas	22-06-2009 17:10:00
Fecha Final de Preguntas	24-06-2009 12:00:00
Fecha de Publicación de Respuestas	24-06-2009 13:00:00

5.- Requisitos Mínimos para Participar de la Licitación

Estar inscrito en algún registro especial ESTAR INSCRITO EN CHILE PROVEEDORES Y VIGENTE

6.- Instrucciones para Presentaciones de Ofertas

Antecedentes Administrativos	EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DEL PORTAL
Antecedentes Técnicos	EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DEL PORTAL
Antecedentes Económicos	EN FORMATO DIGITAL A TRAVES DEL PORTAL

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	No requiere presentar	
	Boletín Laboral y Previsional de la Dirección del Trabajo	No requiere presentar	
	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.	No requiere presentar	
	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.	No requiere presentar	
Persona Jurídica	DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES	Proveedores inscritos en ChileProveedores	Proveedores no inscritos en ChileProveedores
	Certificado de deuda Tesorería General de la República	No requiere presentar	
	Boletín Laboral y Previsional de la Dirección del Trabajo	No requiere presentar	
	Declaración Jurada acreditando no haber sido condenado con sanción de multa de	No requiere presentar	

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 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.	Jurada	No requiere presentar
--	--------	-----------------------

Antecedentes Legales para Ofertar

Persona Natural	DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES
-----------------	---

Persona Jurídica	DEBE ENCONTRARSE INSCRITO EN CHILEPROVEEDORES
------------------	---

8.- Criterios de Evaluación

Técnico	Precio - 60%	SE REQUIERE QUE LOS VALORES ESTEN DE ACUERDO AL MERCADO, A MENOR PRECIO MAYOR PUNTAJE, PUESTO EN PUCON
	Plazo de Entrega - 40%	A MENOR TIEMPO DE ENTREGA MAYOR PUNTAJE, PUESTO EN PUCON

9.- Montos y Duración del Contrato

Estimación en Base a	Precio Referencial
Moneda	Peso Chileno
Monto Total Estimado	250.000,00
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

N°	Clasificación ONU	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción	Producto o Servicio a contratar
1	12352312	100	Unidad	se requiere la compra de 100 bolsas de permanganato de potasio en bolsas de 10 grs cada una	Permanganato potásico
2	41122407	1	Unidad	Se requiere la compra de 1 caja de bisturi n° 10 de 100 unidades cada una	Bisturíes de laboratorio
3	41122407	1	Unidad	Se requiere la compra de 1 caja de Bisturi de 100 unidades cada uno N° 15	Bisturíes de laboratorio
4	42131611	2	Unidad	Se requiere la compra de 2 cajas de gorro desechable de 100 unidades cada una para	Gorras de quirófano

				atencion de pacientes por parte de podologa	
5	42131606	4	Unidad	Se requiere la compra de 4 cajas de 50 unidades cada una de mascarillas desechables para atencion de pacientes de podologa	Mascarillas de aislamiento o quirófano para el personal sanitario
6	42151805	10	Unidad	se requiere la compra de 10 paquetes de 20 unidades cada uno, de lija redonda 1" para atencion de pacientes por parte de podologa	Discos de acabado o pulido
7	42241509	20	Unidad	se requiere la compra de 20 tubos de silicona de 11 cms de largo, recortables para atencion de pacientes de podologa	Componentes de órtesis termoplásticos
8	42241509	10	Unidad	se requiere la compra de pares de protector de juanetes de silicona para atencion de pacientes de podologa	Componentes de órtesis termoplásticos
9	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de dedo 1° orfejo grande	Componentes de órtesis termoplásticos
10	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° orfejo mediano para atencion de pacientes de podologoa	Componentes de órtesis termoplásticos
11	42241509	15	Unidad	se requiere la compra de 15 separadores de silicona 1° orfejo chico para atencion de pacientes dependientes de la podologa	Componentes de órtesis termoplásticos
12	42241509	10	Unidad	se requiere la compra de 10 pares de almohadilla plantar metatarso silicona para pacientes atendidos por podologa	Componentes de órtesis termoplásticos

Recepción de Mercadería Nro.: 00000143 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :077325080-4, Razon Social : REPRESENTACIONES Y SERVICIOS I - Telefono: 2/2116619

FECHA DE RECEPCION : 11/08/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000258 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 3273

Numero de Pedido : 00000248.-

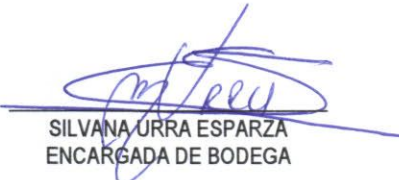
Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : INSUMOS PARA PODOLOGA DEPENDIENTE DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
FA00107	TUBOS SILICONA RECORTABLE	00001-BODEGA CENTRAL	20.000	20.000	0.000	
FA00197	PROTECTOR DE JAUNETES DE SILICONA	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	10.000	0.000	
FA00192	SEPARADOR SILICONA 1° ORTEJO GRANDE	00001-BODEGA CENTRAL	15.000	15.000	0.000	
FA00104	PERMANGANATO DE POTASIO SOBRE DE 10 GRS.	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	100.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	185,283.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	185,283.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000370 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 11/08/2009


DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000248-2009
Recepcion N° : 00000143

OBSERVACION : INSUMOS PARA PODOLOGA DEPENDIENTE DEPTO. SALUD

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
FA00107	TUBOS SILICONA RECORTABLE	00001-BODEGA CENTRAL	20.000	2009-00000258	010301
FA00197	PROTECTOR DE JAUNETES DE SILICONA	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	2009-00000258	010301
FA00192	SEPARADOR SILICONA 1° ORTEJO GRANDE	00001-BODEGA CENTRAL	15.000	2009-00000258	010301
FA00104	PERMANGANATO DE POTASIO SOBRE DE 10 GRS.	00001-BODEGA CENTRAL	100.000	2009-00000258	010301

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRASPARZA


SRA. NORMA FUENTEALBA
RECIBI CONFORME