

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

: RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA Rut 078471490-K
: 65,000 SESENTA Y CINCO MIL PESOS
: INSUMOS PARA CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES
POSTRADOS (DECRETO EXENTO N° 1275 /28.07.09) E INSUMOS PARA
PROGRAMA TALLER DE APRENDIZAJE A LA CRIANZA (DECRETO
1316/03.08.2009), DEPTO SALUD MUNICIPAL DE PUCON.
: 24/08/2009

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	4439	14/08/2009	30,000
FACTURA	4440	14/08/2009	35,000

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		65,000
532-01-00-000-000-000	Alimentos y Bebidas	65,000	
215-22-01-001-000-000	Para Personas	65,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		65,000
Sumas Iguales		130,000	130,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-01-001-000-000		
Presupuesto Vigente	1,500,000		
Total Comprometido	1,340,413		
Saldo a Comprometer	159,587		



SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE
CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL (5)



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

PUCÓN

RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

Restaurante

Ecuador 175 - Fono/Fax: 441972

PUCON



PUCON - CHILE

RUT: 78.471.490 - K

FACTURA

4439

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31.12.2010

S.I.I. VILLARRICA

Fecha: 14 de Agosto de 2009

Nombre: I. Municipialidad de Pucón

RUT: 69.191.600-6

Dirección: Miguel Anzorena 662

Comuna: Pucón

Giro: Depto de Salud Cond. de pago: Credito

Ciudad: Pucón

Por lo siguiente

á: RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

DEBE

Cant.	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
02	Tortas segun orden de compra 02-2009-00000290	15.000	30.000

Son: Treinta mil pesos

Nombre: Yasmín Masuri

RUT:

NETO \$

25.210

Fecha: Recinto:

Firma:

19% I.V.A. \$

4.490

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"

TOTAL \$

30000 -

ORIGINAL CLIENTE

RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

Restaurante

Ecuador 175 - Fonofax: 441975
PUCON



RUT: 78.471.490 - K

FACTURA

4439

M. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

Nº DE REGISTRO 1791
FECHA DE ENTRADA 24.08.09
FECHA DE SALIDA
DEPTO. Salud

[Handwritten signature]

Cant.	Descripción	Precio Unitario	TOTAL
02	Taxi con orden de compra	12000	30000
02	02-2009-00000000		

Nombre: <i>[Handwritten]</i>		RUT: <i>[Handwritten]</i>	
Fecha: <i>[Handwritten]</i>		Finca: <i>[Handwritten]</i>	
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 18.983, acredita que el servicio que se presta en total conformidad.			
TOTAL \$	30000	NETOS \$	25210
18% I.V.A. \$		4440	
TOTAL \$		30000	

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 2009-00000290

OBLIGACION Nro 290

Pucón, 28 de Julio 2009 .-

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

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

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SU00046	2.00	UNIDADES	TORTA	15,000.000	30,000
				SUB-TOTAL	25,210
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	25,210
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	4,790
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000279					
DESTINADO A INSUMOS PARA CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS SEGU				TOTAL	30,000

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-01-001-000-000 30,000

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000279

Nº INTERNO : 000048

FECHA

: 28.07.2009

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	SU00046	2	UNIDADES	TORTA	215-22-01-001-000-000	363352

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR KARIN VALLETTE ISLA

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS SEGUN DECRETO EXENTO Nº 1275 DE FECHA 28/07/09



cat 292



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

DECRETO EXENTO N° 1275

PUCON, 28 JUL 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 Programa denominado **"TALLER DE CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS"** de fecha 28 de Julio del presente.

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

CONSIDERANDO:

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

DECRETO:

1.- **APRUEBESE**, el Programa denominado, **"TALLER DE CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS"** de fecha 28 de Julio de 2009, por un monto total de \$40.000.- (Cuarenta mil pesos).

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

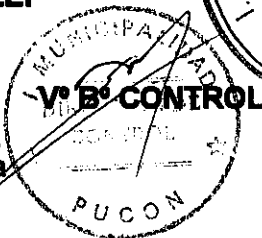
ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



GLADIELA E. MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



LORENA FUENTES ESPINOZA
ALCALDESA (SUB)



LFE/GEMP/POM/OCG/RASM/gra
DISTRIBUCION:

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

REUNIÓN CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS 29 de Julio **2009**

Fundamentación: Como parte de las actividades propias del Programa de Atención Domiciliaria se considera indispensable la enseñanza de las personas que tienen a cargo un paciente postrados, que muchas veces requieren cuidados específicos a cada patología; por otra parte es necesario preocuparse de la salud tanto el cuidador como del grupo familiar para lograr la mejor condición posible. Además en esta oportunidad se invitó a autoridades Comunes para presentar la Agrupación de Cuidadores constituida recientemente para buscar mayor ayuda a favor de las familias y pacientes del programa.

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

Objetivos Específicos: Realizar actividad de difusión del Programa y sus actividades.

Docentes:

- Enfermera UFRO Sra. María Magdalena Herrera

Duración: 2 horas

Programa:

1. Presentación actividades realizadas durante el mes
2. Presentación y descripción del Programa
3. Momentos de reflexión
4. Presentación Testimonio de Cuidadores
5. Café
6. Despedida

Hora Inicio: 11:00 hrs.

Hora Término: 13:00 hrs.

Lugar: Auditorium Municipalidad

Recursos Institucionales:

- Hora Enfermera
- Hora Técnico Paramédico
- Datashow
- Notebook

Recursos Económicos:

Cafetería: 1 tarro café	=\$ 3290
1 caja de té	=\$ 940
1 kilo azúcar	=\$ 550
3 paquetes de servilletas	=\$ 280 c/u 840
50 vasos desechables	=\$ 3500
2 tortas	=\$30.000

TOTAL: \$40.000



Director de Departamento

Karin Vallette Isla
11.917.214-4
ENFERMERA

Encargada Programa Postrados

Subdirectora



Finanzas

RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

Restaurante

Ecuador 175 - Fono/Fax: 441972

PUCON



RUT: 78.471.490 - K

FACTURA

4440

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31.12.2010

S.I.I. VILLARRICA

Fecha, 14 de Agosto de 2009

Nombre: J. Municipalidad de Pucón

RUT: 69191600-6

Dirección: Miguel / Amazonena N° 662

Comuna: Pucón

Giro: Apto de Salud Cond. de pago: Crédito

Ciudad: Pucón

Por lo siguiente

á: RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

DEBE

Cant.	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
01	Tonta según orden de compra N° 2009-00000298	35000	35000

Son: Treinta y cinco mil

Nombre: Yasno Masari

RUT: [Redacted]

NETO \$

29412

Fecha: [Redacted] Recinto

Firma: [Redacted]

19% I.V.A. \$

5508

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"

TOTAL \$

35000

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

ORIGINAL CLIENTE

0444

DEPTO. Solera

FECHA DE SALIDA: DEPTO. <i>Salema</i>		DETALLE 02 2009 0000 298 10
51115 8822 32000		02 2009 0000 298 10
NETOS 19% I.V.A. TOTAL \$		Nombre: <i>Marlene Morales</i> Rut: <i>10.707.125</i> Fecha: Recinto: Firma: El recibo de fidejato que se declara en este acto de acuerdo a lo dispuesto en la letra N del Art. 4 y la letra c) del Art. 5 de la Ley 12.983, otorgada que la entrega de mercaderías y servicios prestados ha sido recibida en total conformidad.



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 2009-00000298

OBLIGACION Nro 298

Pucón, 03 de Agosto de 2009 .-

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

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

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SU00046	1.00	UNIDADES	TORTA	35,000.000	35,000
				SUB-TOTAL	29,412
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	29,412
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	5,588
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000287				TOTAL	35,000
DESTINADO A INSUMOS PARA TALLER DE APRENDIZAJE A LA CRIANZA SEGUN DECRETO EXENT					

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

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

35,000

Pucon
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000287

Nº INTERNO : 000141

FECHA

: 03.08.2009

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

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	SU00046	1	UNIDADES	TORTA	215-22-01-001-000-000	333935

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRTA CLAUDIA COLICOI

JUSTIFICACIÓN:

INSUMOS PARA TALLER DE APRENDIZAJE A LA CRIANZA SEGUN DECRETO EXENTO N° 1316 DE FECHA 03/08/09



PEDRO JUAN MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

2007300

DECRETO EXENTO N° 1316

PUCON,

03 AGO 2009

VISTOS:

1 El Decreto Exento N° 2463 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de ingresos y gastos para el Departamento de Salud Municipal, para el año 2009.

2.- El Programa denominado **"PROGRAMA TALLER DE APRENDIZAJE A LA CRIANZA"** de fecha 31 de Julio del presente.

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

CONSIDERANDO:

La necesidad de realizar de talleres para las pacientes puérperas en riesgo social de nuestra Comuna.-

DECRETO:

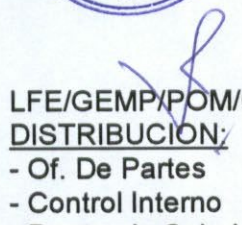
1.- **APRUEBESE**, el Programa denominado, **"PROGRAMA TALLER DE APRENDIZAJE A LA CRIANZA"** de fecha 31 de Julio de 2009, por un monto total de \$80.700.- (Ochenta mil setecientos pesos). IVA Incluido.-

2.- **IMPUTESE**, el gasto a la cuenta **215.22.01.001**
"Para Personas"

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


GLADIELA E. MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


Vº Bº CONTROL


LFE/GEMP/POM/OCC/RASM/gra
DISTRIBUCION:

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


LORENA FUENTES ESPINOZA
ALCALDESA (SUB)

Ilustre Municipalidad
Departamento de Salud.

Programa Taller de Aprendizaje a la Crianza.

1.-Objetivo General:

- Capacitar a las Educadoras de Párvulos de la Comuna de Pucon en Pautas de Crianza, relacionadas con el material "Nadie es Perfecto", los cuales serán replicados a los apoderados que acuden con sus hijos a los Jardines infantiles y establecimientos de la Comuna.

2.-Fundamentación:

Dentro del Programa Chile Crece Contigo y el Convenio suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Pucon y el Servicio de Salud para el presente año, entre sus indicadores tiene como actividad % de niños bajo control entre las edades desde 0-2 y 2-4años, cuyos padres y/o cuidadores asistan a Taller de Crianza "Nadie es Perfecto".

Por lo que el equipo del Programa Chile Crece Contigo perteneciente al Departamento de Salud de Pucon, a considerado como estrategia de trabajo, Capacitar a todas las Educadoras de Párvulos pertenecientes a los jardines infantiles y establecimientos educacionales de la Comuna de Pucon , y a su vez entregarles el material completo para que ellas realicen la replica de crianza a los apoderados y/o cuidadores que participan con sus hijos en los jardines infantiles y establecimiento educacionales de nuestra Comuna.

Dicha estrategia se evaluara en los controles de niño sano a los cuales acude este grupo etareo.

Fecha de la Actividad : Jueves 6 de agosto 2009.

Lugar : Auditorium de la Municipalidad.

Horario : 9:00 a 14:00 hrs.
15:00 a 17:30.

Participantes : 40 personas aprox.

3.-Recursos Humanos:

- Educadora de Párvulos
- Asistente Social.

Materiales:

- Data.
- Computador.

Otros Recursos.

Cantidad	Insumo	Valor unitario	Total
1	Café nescafe	\$3290	3290
2 kl.	Azúcar	\$550	\$1100
3	Pan Molde Grande	\$2980	\$8940
45	Laminas queso	\$170	\$7650
45	Laminas de jamón	\$120	\$5400
8	Galletas Donuts	%480	\$3840
10	Jugos Wahs	\$890	\$8900
1	Caja te lipton	\$960	\$960
4	Paquetes servilletas elit	\$280	\$1120
45	Vasos térmicos	\$50	\$2250
45	Cucharas	\$50	2250
1	Torta	\$35.000	\$35.000

Total	\$80.700
-------	----------



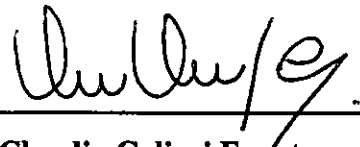
Pedro Orrego Maliqueo
Director DSM Pucón.



Odette Castillo Crot
Sub-Directora DSM Pucón.



Rene Aburto San Martín
Jefe Finanzas DSM Pucón.



Claudia Colicoi Fuentes
Asistente Social CHCC.