



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

545
28/08/2009

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° 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 \$

: CESAR ANTONIO MONCADA CAMPOS Rut ()
: 933,360 NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA
PESOS

Por concepto de

: ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION PARA INTERNA DE UNIVERSIDAD
MAYOR SEGUN DECRETO EXENTO N° 1416 DE FECHA 17/08/09, MES JULIO
Y AGOSTO

Fecha de Pago

: 28/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	23	28/08/2009	933,360

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		453,360
215-22-08-999-000-000	Otros		480,000
532-01-00-000-000-000	Alimentos y Bebidas	453,360	
532-08-00-000-000-000	Servicios Generales	480,000	
215-22-01-001-000-000	Para Personas	453,360	
215-22-08-999-000-000	Otros	480,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		933,360
Sumas Iguales		1,866,720	1,866,720

REFRENDACION

Cuenta	215-22-01-001-000-000	215-22-08-999-000-000
Presupuesto Vigente	1,853,774	1,100,000
Total Comprometido	1,793,773	1,009,559
Saldo a Comprometer	60,001	90,441

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

DEPTO. DE SALUD DE CHILE

SECRETARIA
MUNICIPAL



CÉSAR ANTONIO MONCADA CAMPOS
HOSPEDAJE

AV. O'HIGGINS Nº 771 - PUCÓN
E-MAIL: cesar771@chile.com

PUCON / HOSTEL

R.U.T.: 13.157.912-8

FACTURA

Nº 0023

S.I.I. VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31. Diciembre.2009

Fecha: 28 de AGOSTO de 2009

Señor(es) DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL R.U.T. 9.191.600-6

Dirección ANSORENA # 662 Comuna PUCON FONO PUCON

Giro SERVICIO PUBLICO Guía Nº C. Venta

Por lo siguiente:

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P.UNITARIO	TOTAL
60	ALOJATIENTOS	8.000	
60	DESAYUNOS		
60	ALMUERZOS	3.778	
60	CENAS	3.778	
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2384-60.1508 Nº FACTURA 023			
SON: NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS			
CANCELADO de de 200			
SUB TOTAL \$			784.336
% I.V.A. \$			149.024
TOTAL \$			933.360

IMP. EGOMAR - RUT: 11.128.735-k - Fono.: 44 35 87 - PUCON

ORIGINAL CLIENTE

Nombre: Cesario Román

R.U.T.:

Firma:

FECHA: 28/08/09

"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: Quirine.

R.U.T.: 13.157.912-8
FACTURA
Nº 0023

CÉSAR ANTONIO MONCADA CAMPOS
HOSPEDAJE
AV. O'HIGGINS Nº 771 - PUCÓN
E-MAIL: cesar771@chile.com
PUCÓN - HOSTEL

21.1. VILARRICA
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31. Diciembre 2009

Factura de 28 de Agosto de 2009
Señores: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
Dirección: ANSOPEÑA # 605
C. Vento: PUCÓN
R.U.T.: 13.157.912-8

Por lo siguiente:		CANTIDAD
Nº DE REGISTRO	1842	1
FECHA DE ENTRADA	28.08.09	1
FECHA DE SALIDA	28.08.09	1
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN DEPTO. DE SALUD		1
SUB TOTAL		184.330
% I.V.A. 19%		35.023
TOTAL		219.353

IMP. EGOMAR - RUT: 11.130.735-K - Fono: 44.32.87 - PUCÓN

ORIGINAL CLIENTE

Nombre: *Carolina Fariña*
R.U.T.: 10.434.422-0
Firma: *[Firma]*
Fecha: 28/08/09

RECIBO: *[Firma]*
Fecha: 28/08/09



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000331

OBLIGACION Nro 331

Pucón, 19 de Agosto de 2009 .-

SR.(ES) CESAR ANTONIO MONCADA CAMPOS
DIRECCION O'HIGGINS N 771
FONO 441381

R.U.T. Nº 013157912-8
CIUDAD PUCON
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SV00027	60.00	UNIDADES	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO CON DESAYUNO	8,000.000	480,000
AA00074	60.00	UNIDADES	SERVICIOS DE ALIMENTACION ALMUERZO Y CENA	7,556.000	453,360
				SUB-TOTAL	784,336
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	784,336
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	149,024
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000318				TOTAL	933,360
DESTINADO A ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION PARA INTERNA DE UNIVERSIDAD MAYOR SEGUN					

FORMULARIO N° 101 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 215-22-01-001-000-000

453,360

215-22-08-999-000-000

480,000

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000318

Nº INTERNO : 164

FECHA

: 19.08.2009

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	AA00074	60	UNIDADES	SERVICIOS DE ALIMENTACION ALMUERZO Y CENA	215-22-01-001-000-000	159587
2	SV00027	60	UNIDADES	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO CON DESAYUNO	215-22-08-999-000-000	570441

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:

ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION PARA INTERNA DE UNIVERSIDAD MAYOR SEGUN DECRETO EXENTO Nº 1416 DE FECHA 17/08/09, MES JULIO Y AGOSTO



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
238 F-60-LEDR
Nº FACTURA 023

cat 332



**MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/**

DECRETO EXENTO N° 1416

PUCON, 17 AGO 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 **"ATENCION ODONTOLOGICA UNIVERSIDAD MAYOR"** de fecha 17 de Agosto del presente año.

3.- El Decreto Exento N° 1405 de fecha 17/08/09, mediante el cual se delega la facultad de firmar "Por Orden de la Sra., Alcaldesa" al Sr., Administrador Municipal.-

4.- El Decreto Exento N° 897 de fecha 05/04/2007, mediante el cual se aprueba Convenio de Colaboración suscrito entre la Municipalidad de Pucón y la Facultad de Odontología de la Universidad Mayor.-

5.- 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:

1.- La Necesidad de otorgar atención odontológica a niños menores de entre 6 y 13 años con la presencia de alumnos egresados de la Facultad de Odontología de la Universidad Mayor.-

2.- La Necesidad de dar cumplimiento al Convenio entre la Municipalidad de Pucón y la Facultad de Odontología de la Universidad Mayor.-

DECRETO:

1.- **APRUEBESE**, el Programa denominado, **"ATENCION ODONTOLOGICA UNIVERSIDAD MAYOR"** de fecha 01 de Julio de 2009, por un monto total de \$1.400.000.- (Un millón cuatrocientos mil pesos).

2.- **IMPUTESE**, el gasto a la cuenta **215.22.01.001 "Alimentos y Bebidas para Personas"**, **215.08.999 "otros Servicios Generales"**.

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


MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (SUB)


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

V° B° CONTROL


MQV/MVRA/QCC/RASM/gra
DISTRIBUCION:

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

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

**PROGRAMA
"ATENCION ODONTOLOGICA
UNIVERSIDAD MAYOR "**

FUNDAMENTACIÓN:

La Municipalidad de Pucón en su constante preocupación por colaborar con el mejoramiento en la calidad de salud bucal de los habitantes de entre 6 y 13 años de edad de la comuna, ha suscrito un Convenio con la Carrera de Odontología de la Universidad Mayor, por un periodo de seis años a partir del 05 de Abril del Año 2006.

OBJETIVO GENERAL:

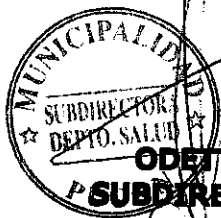
Mejorar la calidad de Vida de los menores en un rango de edades entre los 6 y 13 años, en lo que se refiere a su salud Bucal, contando con atención especializada por parte de los alumnos Egresados de la Facultad de Odontología de la Universidad Mayor y que realizarán su práctica en estas dependencias mientras dure el periodo de Internado Social.-

RECURSOS INSTITUCIONALES Y ECONOMICOS.

- INFRAESTRUCTURAS (CLINICA DENTAL DEPTO. DE SALUD, DEL PILLAN Y CLINICA DENTAL MOVIL
- ESTADIA DE LOS ALUMNOS EGRESADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD MAYOR, CONSISTENTE EN ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION
- INSUMOS ODONTOLOGICOS NECESARIOS PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES

Total del Gasto de Alojamiento y Alimentación por un periodo de tres meses (Julio- Agosto-Septiembre) : \$ 1.400.000.- (IVA Incluido)

COSTO TOTAL DEL PROGRAMA: \$1.400.000.-



**ODETTE CASTILLO CROT
SUBDIRECTORA DEPTO. SALUD**



**RENE ABURTO SAN MARTIN
JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD**

**ARMIN TRONCOSO DURAN
JEFE UNIDAD DENTAL DEPTO. SALUD**

PUCÓN, 01 DE JULIO 2009.-



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL

INFORME
CUMPLIMIENTO

De acuerdo a Decreto Exento N° 1416 de fecha 17 de Agosto del 2009, este Director se permite informar el cumplimiento de Atención Odontológica para un Interno de la Universidad Mayor, consistente en Alojamiento, Almuerzo y Cena por un periodo de 60 días, correspondiente a los meses de Julio y Agosto del año en curso.-

Es cuanto puedo informar a usted, para su conocimiento y fines.



PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. DE SALUD

En Pucón, a veintiocho días del mes de Agosto del año dos mil nueve.