

**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

: FABRICACION MEDICA E INDUSTRIAL LTDA Rut 077235800-8  
: 110.000 CIENTO DIEZ MIL PESOS  
: ADQUISICION CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA PARA BOX  
KINESIOLOGO, DEPTO SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

10/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3375	28/08/2009	110,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-29-05-001-000-000	Maquinarias y Equipos de Oficina		110,000
553-07-00-000-000-000	Costo de Venta de Otros Bienes de Uso	110,000	
215-29-05-001-000-000	Maquinarias y Equipos de Oficina	110,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		110,000
Sumas Iguales		220,000	220,000

**REFRENDACION**

Cuenta	215-29-05-001-000-000
Presupuesto Vigente	2.000.000
Total Comprometido	1.849.189
Saldos Comprometidos	150.811

MUNICIPALIDAD	ADMINISTRADOR	Municipal
PUCON		

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD	FINANZAS	JEFÉ SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD
PUCON		

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

Fax: 293085 Email: [pucon@munitel.cl](mailto:pucon@munitel.cl)

CH:5440

# Fabricación Médica e Industrial Limitada

Fabricación, Reparación de: Muebles Clínicos Artículos Metálicos, accesorios. Compras, Ventas, Importación, Exportación Insumos Médicos. Corte y plegado de planchas metálicas



Arauco N° 592 - 594  
Fono/Fax: 555 2436 - Fono: 554 2105  
E-mail: fabrimed@fabrimed.cl - www.fabrimed.cl  
Santiago - Chile

**FABRIMED** M.R.

R.U.T.: 77.235.800-8

D.B. 307 FACTURA

E.D. 598

D.P. 595 N° 03375

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2009

Santiago, 28 de Agosto de 2009

I. Municipalidad de Pucón - Depto. De Salud

Señor(es) R.u.t.: 69.191.600-6  
Dirección M. Ansorena N° 662  
Giro Municipalidad  
G. de Despacho N° 2588.-

Comuna PUCON Ciudad PUCON  
Telefono 45 - 293130 O/C N° N° 00307  
Cond. de Pago 30 Días Contado Fecha Factura

Por lo siguiente:

a : **FABRIMED LTDA.**

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
	<b>Orden de Compra N° 2009 - 00000307</b> <b>Obligacion N° 307</b>		
1	Carro para Equipo de Electromedicina Estructura metálica en Acero Corriente SAE 10/20 Un Cajón - Cubierta - Sistema eléctrico con enchufe Cuero ruedas giratorias - electropintado gris cromo	\$ 92.437	\$ 92.437
	<b>MUNICIPALIDAD DE PUCON</b> <b>DEPTO. SALUD</b> <b>INVENTARIO</b>		
	FOLIO 42 CODIGO 2668		
	SON: Ciento diez mil pesos.-		
Nombre: _____	<b>CANCELADO</b>	NETO \$ 92.437	
R.U.T.: _____ Firma: _____		19% I.V.A. \$ 17.563	
Recinto: Arauco N° 592 - 594 Fecha: 28/08/09		TOTAL \$ 110.000	

R.U.T.: 77332.800-8

FACULTAD

Nº 03325

STT. - SANTIAGO CENTRO

Fechas Viaciones Emisión Hasta 31 Diciembre 2008

Rut: 63.160-6

PUCON

Nº 00303

45-293130

C.I.C. N.

Cuidad

Comuna

Cuidad

PUCON

Cuidad



# 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 2009-00000307

OBLIGACION Nro 307

Pucón, 05 de Agosto de 09

SR.(ES) FABRICACION MEDICA E INDUSTRIAL LTDA  
DIRECCION ARAUCO N° 592 - 594  
FONO 5552436

R.U.T. Nº 077235800-8  
CIUDAD SANTIAGO  
FAX 5542105

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MB000054	1,00	UNIDADES	CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA	110,000.000	110,000
				SUB-TOTAL	92,437
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
<b>IMPORTANTE:</b> DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				<b>SUB-TOTAL</b>	<b>92,437</b>
SOLICITADO POR <b>BOX KINESIOLOGO</b> SOLICITUD DE PEDIDO N° <b>00000295</b> DESTINADO A <b>CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA PARA BOX KINESIOLOGO</b>				<b>19 %</b>	<b>17,563</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>110,000</b>

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

★ Depto. Salud ★

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-29-05-001-000-000



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

110,000

**Pucon**  
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN



## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000295

Nº INTERNO : 000006  
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 15-BOX KINESIOLOGO  
01-SIN SECCIÓN

FECHA : 05.08.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 15-BOX KINESIOLOGO  
01-SIN SECCIÓN

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	MB00054	1	UNIDADES	CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA	215-29-05-001-000-000	260811

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SR HERNAN RAASCH

JUSTIFICACIÓN:  
CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA PARA BOX KINESIOLOGO



*Leopoldo*

*ad.*  
*308*

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCÓN, 29 de JULIO de 2008

DE: HERNÁN RAASCH MELIVILU  
ENCARGADO EQUIPO PROMOS 2008

A : JEFE FINANZAS  
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

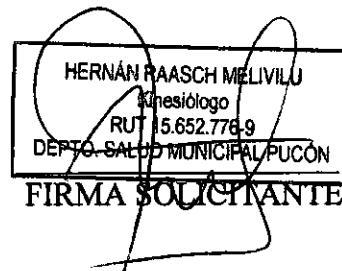
1.- Agradeceré a Ud., tenga a bien realizar la adquisición de los bienes y/o servicios en:

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	Total (\$)
04	Toallas de mano color verde		
01	Carro para equipo electromedicina.	90.000	90.000
8	Bidones de Agua Desmineralizada 5 Lt.	1500 800 c/u	12.000
200	Koscojilles con elástico Crauberry o 34		
		TOTAL \$	

Serán destinados a:

Tratamiento de pacientes Box Kinesiólogo

Atentamente a Ud,



## Adquisiciones Salud, Pucón

De: Fabricación Médica [fabrimed@fabrimed.cl]

Enviado el: Martes, 04 de Agosto de 2009 13:17

Para: adquisalud@municipalidadpucon.cl

Asunto: Carro equipo electromedicina

Señora  
Gabriela Román  
!! Buenas tardes !!

De acuerdo a lo solicitado, presentamos lo siguiente :

### 01.- Carro de Transporte de Monitor Equipo de electromedicina

Estructura metálica **Electropintada - Acero SAE 10/20**

Un cajón con corredera telescópica

cubierta superior de Acero Inoxidable - con pestaña de 25 mm.

Dos bandejas porta elementos - con pestaña de 25 mm.

Bandejas superior e inferior con pestaña

manillar de transporte

Incluye sistema eléctrico para enchufar equipos

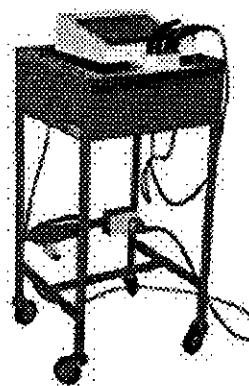
Cable artefacto 0.75 x 3 - largo 2.0 Mt.

4 ruedas giratorias de 3" - dos con freno

pintura electroestática **gris cromo mercurio**

largo 500 x ancho 450 x alto 800 mm.

precio..... \$ 110.000,-



precio mas 19% iva

plazo de entrega : 5 - 10 días - orden de compra

forma de pago : 30 días a la fecha de factura

despacho : a Domicilio, en Santiago

visíte nuestro catálogo virtual

entre en CATALOGO ON LINE

Saluda atentamente a usted

Iván Tomás Lobos Castro  
tel 5542105 / tel-fax 5552436  
[fabrimed@fabrimed.cl](mailto:fabrimed@fabrimed.cl)  
[www.fabrimed.cl](http://www.fabrimed.cl)

## Adquisiciones Salud, Pucón

De: Fabricación Médica [fabrimed@fabrimed.cl]  
Enviado el: Miércoles, 05 de Agosto de 2009 14:55  
Para: Adquisiciones Salud, Pucón  
Asunto: Re: DATOS PARA GENERAR ORDEN

Señora  
Gabriela Román A.  
! Buenas tardes ;

Le envio los datos para generar O/Compra

### Fabrimed Ltda.

Razón Social	Fabricación Médica e Industrial Ltda.
RUT	77.235.800-8
Domicilio	Arauco N° 592 - 594
comuna	Santiago Centro
ciudad	Santiago
Fono	fono fax 555- 24 36 - fono 5542105
Giro	Fabricación
at.	Ivan Lobos Castro - <a href="mailto:fabrimed@fabrimed.cl">fabrimed@fabrimed.cl</a>

### Depositar a :

Titular	Fabrimed Ltda.
Rut	77.235.800-8
Banco	Santander Santiago
Cta.Cte.	2599298 - 9
depositado por	.....

Sin otro particular , agradeciendo la gestión

Saluda atentamente a usted

Iván Tomás Lobos Castro  
tel 5542105 / tel-fax 5552436

[fabrimed@fabrimed.cl](mailto:fabrimed@fabrimed.cl)

[www.fabrimed.cl](http://www.fabrimed.cl)

----- Original Message -----

From: Adquisiciones Salud, Pucón  
To: 'Fabricación Médica'  
Sent: Wednesday, August 05, 2009 1:36 PM  
Subject: DATOS PARA GENERAR ORDEN

Don Tomás  
Necesito los datos de su empresa para generar orden de compra:

Razón Social  
R.U.T  
Domicilio  
Giro  
Etc

Gracias Gabriela

---

*Gabriela Roman Avaca*  
Encargada de Adquisiciones  
Departamento de Salud  
Municipalidad de Pucón  
Fono / Fax: 45 - 441113



## 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 2009-00000307

OBLIGACION Nro 307

**Pucón, 05 de Agosto de 1909.**

**SR.(ES)** FABRICACION MEDICA E INDUSTRIAL LTDA  
**DIRECCION** ARAUCO NO 592 - 594  
**FONO** 5552436

**R.U.T. N° 077235800-8  
CIUDAD SANTIAGO  
FAX 5542105**

**SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:**

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MB00054	1.00	UNIDADES	CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA	110,000.000	110,000
				<b>SUB-TOTAL</b>	92,437
				<b>RECARGO</b>	0
				<b>SUB-TOTAL</b>	0
				<b>DESCUENTO</b>	0
<b>IMPORTANTE:</b> DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				<b>SUB-TOTAL</b>	92,437
SOLICITADO POR BOX KINESIOLOGO				19 %	17,563
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000295					
DESTINADO A CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA PARA BOX KINESIOLOGO				<b>TOTAL</b>	110,000

**IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR**

SOLICITADO POR BOX KINESIOLOGO

**SOLICITUD DE PEDIDO N° 300000295**

**ESTADO DE  
DESTINADO A**

CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA PARA BOX KINETIC 1000

## **DESTINADO A** **CARRITO PARA EQUIPO ELECTROMEDICO**



IEEE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-29-05-001-000-000



## DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

110 000

**Pucon**  
el centro del SUR de CHILE

el centro del SUR de CHILE

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000180 Año : 2009

**NOMBRE PROVEEDOR**

RUT N° :077235800-8, Razon Social : FABRICACION MEDICA E INDUSTRIA - Telefono: 5552436

**FECHA DE RECEPCION : 02/09/2009**

**DOCUMENTOS**

Nº O/C: 2009-00000307 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 3375

Numero de Pedido : 00000295.-

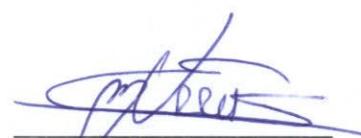
Destinado : DIRECTOR

**OBSERVACION : CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA PARA BOX KINESIOLOGO**

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
MB00054	CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	110,000.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	110,000.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.



SILVANA URRA ESPARZA  
ENCARGADA DE BODEGA

**Salida de Mercaderia Nro.: 00000395 Año : 2009**

FECHA DE SALIDA : 02/09/2009

**DOCUMENTOS**

Pedido de Materiales N° : 00000295-2009  
Recepcion N° : 00000180

**OBSERVACION : CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA PARA BOX KINESIOLOGO**

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
MB00054	CARRO PARA EQUIPO ELECTROMEDICINA	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000307	011501

Se han impreso 1 páginas.



ENTREGUE CONFORME  
SILVANA URREA ESPARZA



SR. HERNAN RAASCH MELIVILU  
RECIBI CONFORME