



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

610
10/09/2009

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 \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: MEDICALTEK CHILE S.A. Rut 096696000-0

: 96,509 NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS

: INSUMOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL
DE PUCÓN

: 10/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	23709	07/09/2009	96,509

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		96,509
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	96,509	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	96,509	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		96,509
Sumas Iguales		193,018	193,018

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000			
Presupuesto Vigente	28,077,000			
Total Comprometido	18,326,613			
Saldo x Comprometer	9,750,387			

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

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

Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

MEDICALTEK CHILE S.A.
VENTA ARTICULOS MEDICOS
AVDA. SANTA ELENA N° 1134 - Santiago - Chile
Teléfono: (56-2) 364 9255 Fax: (56-2) 364 9322
e-mail: ventas@medicaltek.cl
Sucursal Santiago: Moneda 856 - Local F - Santiago Centro
Teléfono: 364 9249 - Fax: 364 9254
Sucursal Osorno: Zenteno 1308 - Fono/Fax: (64) 55 7758 - Osorno
www.medicaltek.cl

MedicalTek
Insumos médicos

R.U.T. 96.696.000-0

FACTURA

N° 23709

23709

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Santiago, 7 de SEPTIEMBRE de 2009

Señor(es) **I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**

Atención **FARMACIA**

Dirección **M. ANSORENA 662**

Ciudad **PUCÓN**

Teléfono **293130** R.U.T. **69,191,600-6**

Giro

Vendedor **OFICINA**

Nota de pedido

O/C **N° 350** Guía de despacho Condiciones de pago **30 DIAS**

Cantidad	Código	Descripción	Valor Unitario	Total
2.000	DJO422	Jeringa 5cc. 21g x 1 1/2 Slip	28,50	57.000
500	DJO412	Jeringa 3cc. 21g x 1 1/2 Slip	26,20	13.100
500	DAH021	Aguja 21g x 1 1/2	11,00	5.500
500	DAH121	Aguja 21g x 1	11,00	5.500

FIRMA QUIEN RECIBE
OBS.:
CALIDAD ☒
CONFORME ☒
FECHA RECEPCION MERCADERIA 5/8/09

Exento \$	
Descuento \$	
Recargo \$	
Neto \$	81.100
% I.V.A. \$	15.409
Total \$	96.509

Son: **NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 000/100 M.N.**

S.E.U.O.

Cancelado: Santiago de de Firma:

RECIBI CONFORME: Fecha: de de

Nombre: R.U.T.:

Recinto: Firma:

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(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

El pago de esta factura debe efectuarse con cheque nominativo y cruzado a la orden de MEDICALTEK S.A.

ORIGINAL: CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000351

OBLIGACION Nro 351

Pucón, 04 de Septiembre de 2009

SR.(ES) MEDICALTEK CHILE S.A.
DIRECCION SANTA ELENA Nº 1134
FONO 3649255

R.U.T. Nº 096696000-0
CIUDAD SANTIAGO
FAX 3649322

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00118	2,000.00	UNIDADES	JERINGAS DE 5 ML	33.915	67,830
FA00119	500.00	UNIDADES	JERINGAS DE 3 ML	31.178	15,589
FA00224	500.00	UNIDADES	AGUJAS 216*11/2	13.090	6,545
FA00225	500.00	UNIDADES	AGUJAS 216*1	13.090	6,545
				SUB-TOTAL	81,100
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	81,100
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	81,100
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	15,409
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000339				TOTAL	96,509
DESTINADO A INSUMOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUC					

FORMULARIO L.T.D.A. FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.940-6) (BUENOS AIRES) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000

96,509

Pucon
Municipalidad de Pucón



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000339

Nº INTERNO : 000029

FECHA

: 04.09.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00118	2000	UNIDADES	JERINGAS DE 5 ML	215-22-04-004-000-000	9925684
2	FA00119	500	UNIDADES	JERINGAS DE 3 ML	215-22-04-004-000-000	9925684
3	FA00224	500	UNIDADES	AGUJAS 21G*11/2	215-22-04-004-000-000	9925684
4	FA00225	500	UNIDADES	AGUJAS 21G*1	215-22-04-004-000-000	9925684

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCÓN



PEDRO ALBERTO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

cat355

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 2 de septiembre de 2009

DE: MEDICO ENCARGADA DE FARMACIA

A: JEFE FINANZAS
DEPTO. SALUD MUNICIPAL


adquisición de los bienes y/o servicios en: _____, IVA INCLUIDO

[illegible]

Serán destinados a:

Reponer stock de la farmacia del Departamento de Salud Municipal.

Atentamente a Ud,

Vº Bº 
DEPTO. FINANZAS


FIRMA SOLICITANTE

Adquisiciones Salud, Pucón

De: Jorge Flores [jflores@medicalltek.cl]
Enviado el: Viernes, 04 de Septiembre de 2009 11:34
Para: 'Adquisiciones Salud, Pucón'
Asunto: RE: COTIZACION

Gabriela,
Los precios son:

2000 Jeringas de 5 ml \$ 28,50
500 Jeringas de 3 ml \$ 26,20
500 Aguja 21G* 11/2 \$ 11
500 Aguja 21 G*1 \$ 11

Valores unitarios netos más IVA.
Atte.

Jorge Flores R.
Sub-Gerente Ventas
Tel.: 562-364-9276
Fax: 562-364-9322
Cel.: 8-239-2529
Medicalltek Chile S.A.

De: Adquisiciones Salud, Pucón [mailto:adquisalud@municipalidadpucon.cl]
Enviado el: Viernes, 04 de Septiembre de 2009 09:40 a.m.
Para: jflores@medicalltek.cl
Asunto: COTIZACION

Don Jorge:
Requiero cotizacion de :
2000 Jeringas de 5 ml
500 Jeringas de 3 ml
500 Aguja 21G* 11/2
500 Aguja 21 G*1
Gracias
Gabriela

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