



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

: MEDICALTEK CHILE S.A. Rut 096696000-0

: 62,356 SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

: INSUMOS PARA VACUNACION ESCOLAR DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL
DE PUCON

Fecha de Pago

: 23/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	23760	10/09/2009	62,356

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		62,356
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	62,356	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	62,356	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		62,356
Sumas Iguales		124,712	124,712

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000			
Presupuesto Vigente	28.077.000			
Total Comprometido	18.678.496			
Saldo x Comprometido	9.398.504			

SECRETARÍA MUNICIPAL

DIRECCION DE

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR

Municipal

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

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° 23760
23760

S.I.I. SANTIAGO CENTRO
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Santiago, 10 de SEPTIEMBRE de 2009

Señor(es) ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
Atención DEPTO. DE SALUD
Dirección M. ANSORENA 662 Ciudad PUCÓN
Teléfono 293130 R.U.T. 69,191,600-6 Giro
Vendedor OFICINA Nota de pedido
O/C N° 360 Guía de despacho Condiciones de pago 30 DIAS

Cantidad	Código	Descripción	Valor Unitario	Total
2.000	DJO412	Jeringa 3cc. 21g x 1 1/2 Slip	26,20	52.400
<div>FECHA RECEPCION MERCADERIA <u>11.10.09</u> CONFORME <input checked="" type="checkbox"/> CALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> OBS.: FIRMA QUIEN RECIBE <u>Cruz</u></div> <div>MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO <u>2389-23-LE09</u> N° FACTURA <u>23760</u></div>				
SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.			Exento \$	
Son:			Descuento \$	
Cancelado: Santiago de de Firma:			Recargo \$	
			Neto \$	52.400
			% I.V.A. \$	9.956
			Total \$	62.356

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
PUCON

ORDEN DE COMPRA

Nº

2009-00000360

Pucón,

de

OBLIGACION Nro 360 de

09

Septiembre

2009

SR.(ES)

DIRECCION

FONO

MEDICALTEK CHILE S.A.
SANTA ELENA Nº 1134
3649255

R.U.T. Nº

CIUDAD

FAX

096696000-0
SANTIAGO
3649322

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00119	2,000.00	UNIDADES	JERINGAS DE 3 ML	31.178	62,356
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	52,400
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	0
				%	52,400
				TOTAL	9,956

IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR

SOLICITUD DE PEDIDO Nº

DESTINADO A

FARMACIA

00000348

INSUMOS PARA VACUNACION ESCOLAR DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON

62,356



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-004-000-000

62,356

Pucon
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000348

Nº INTERNO : 000031

FECHA

: 09.09.2009

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	FA00119	2000	UNIDADES	JERINGAS DE 3 ML	215-22-04-004-000-000	9829175

OBS PEDIDO :

SOLICITA SRA YASMIN MERCADO

JUSTIFICACIÓN:

INSUMOS PARA VACUNACION ESCOLAR DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO

Nº FACTURA



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

cat 364

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 9 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:

Vacunación escolar del Departamento de Salud Municipal.

Atentamente a Ud,


FIRMA SOLICITANTE

FIRMA SOLICITANTE