

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

: IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA Rut 077908830-8

: 142,500 CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS

: CONFECCION DE TALONARIOS PARA CENTRO DE TRATAMIENTO
AMBULATORIO, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON

Fecha de Pago

: 23/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	13805	24/08/2009	142,500

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	142,500	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		142,500
Sumas Iguales		142,500	142,500

REFRENDACION

Orden	114-05-20-000-000-000				
Presupuesto Vigente	19,322,975				
Total Comprometido	19,322,975				
Saldo x Comprometer	0				



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECCION DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



CH: 5607

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

TRASPASO

Comprobante	228	Fecha	23/09/2009
Rut	077908830-8	Nombre	IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	13805
Glosa	CONFECCION DE TALONARIOS PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)		142,500
214-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	142,500	
Total		142,500	142,500

--	--	--	--

PREPARADO POR	JEFE DE CONTABILIDAD	D.A.F.	CONTROL
---------------	----------------------	--------	---------



IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

IMPRESA Y ENCUADERNACION

Manuel A. Matta 807

Fono: (45) 411822 - FAX (45) 411324

VILLARRICA

Email: impsjose@yahoo.es

D.P.: 628
E.P.: 628
+ : 228

RUT: 77.908.830-8

FACTURA

Nº 013805

Fecha Vigencia Emisión: Hasta 31 Diciembre 2010
S.I.L. VILLARRICA

FECHA 24 DE Agosto DE 2009
SEÑOR (ES) J. Municipalidad de Pucón
DOMICILIO J. Daza 662 COMUNA Pucón
CIUDAD Pucón R.U.T. 69.191.000-6 FONO
GIRO Salud COND. DE PAGO et.
GUIA DESPACHO Nº O/C Nº 324 O/T Nº 3079

a IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
10	Solicitud de Exámenes cta	4.800	48.000
10	Orden de Examen otolaringo	3.650	36.500
05	Recetario de Carga cta	5.800	29.000
05	Receta física cta	5.800	29.000
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2387-16-LEO9 Nº FACTURA 13805			

SON	Ciento Cuarenta y dos mil pesos -	NETO \$	119.748
Nombre	Isabel Román A.	19% IVA \$	22.752
Fecha	25/08/09	TOTAL \$	142.500
Recinto	Quina		
Firma	Román A		

*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).

Impresos San Jose Ltda. - M. A. Matta 807 - Rut 77.908.830-8 - Fono/Fax 411324 VRica.

ORIGINAL CLIENTE

RUT: 77.908.830-8
FACTURA
Nº 013805

IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
IMPRESA Y ENCUADERNACION
Manuel A. Malla 807
Fono: (52) 411822 - FAX (52) 411824
VILLARRICA
Email: impresos@ymail.es



Fecha Vigencia Emisión Hasta 31 Diciembre 2010
S.L. VILLARRICA

FECHA: 24 de Agosto
SEÑOR (ES): J. Orrego Maliqueo
DOMICILIO: Villarrica 625
CIUDAD: Villarrica
GIRO: Salud
RUT: 2.000.191.000-2
COND. DE PAGO: 30 días
O.T. Nº: 354
O.T. 1º: 30 días
O.T. 2º: 30 días
O.T. 3º: 30 días
O.T. 4º: 30 días
O.T. 5º: 30 días
O.T. 6º: 30 días
O.T. 7º: 30 días
O.T. 8º: 30 días
O.T. 9º: 30 días
O.T. 10º: 30 días

CANTIDAD	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL
10	Botellas de agua	1.800	18.000
10	Botellas de agua	3.600	36.000
02	Botellas de agua	2.800	5.600
02	Botellas de agua	2.800	5.600
DE REGISTRO			
FECHA DE ENTRADA: 25.08.09			
FECHA DE SALIDA: 25.08.09			
DEPTO. DEPTO. DE SALUD			
CONTRATO DE SUMINISTRO			

Presentado a despacho: 25.08.09



J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

NETO: 11.934,8
IVA: 2.542,5
TOTAL: 14.477,3
RUT: 2.000.191.000-2
FONO: 411822
FAX: 411824
EMAIL: impresos@ymail.es

27/08/09



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 2009-00000324

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 19 de Agosto de 2009

SR.(ES) IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA
DIRECCION MANUEL MATTA 807
FONO 411822

R.U.T. Nº 077908830-8
CIUDAD VILLARRICA
FAX 411324

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
IM00080	10.00	UNIDADES	SOLICITUD DE EXAMENES CTA	4,800.000	48,000
IM00081	10.00	UNIDADES	ORDEN DE EXAMEN O TRATAMIENTO CTA	3,650.000	36,500
IM00082	5.00	UNIDADES	RECETARIO DE CENTRO CTA	5,800.000	29,000
IM00083	5.00	UNIDADES	RECETA MEDICA CTA	5,800.000	29,000
				SUB-TOTAL	119,748
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	119,748
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	22,752
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000312				TOTAL	142,500
DESTINADO A CONFECCION DE TALONARIOS PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO					



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucon

114.05.20



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000312

Nº INTERNO : 159
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
03-DIRECTOR

FECHA : 19.08.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	IM00080	10	UNIDADES	SOLICITUD DE EXAMENES CTA	114-05-20-000-000-000	0
2	IM00081	10	UNIDADES	ORDEN DE EXAMEN O TRATAMIENTO CTA	114-05-20-000-000-000	0
3	IM00082	5	UNIDADES	RECETARIO DE CENTRO CTA	114-05-20-000-000-000	0
4	IM00083	5	UNIDADES	RECETA MEDICA CTA	114-05-20-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA MARIA ANGELICA FRANCO

JUSTIFICACIÓN:
CONFECCION DE TALONARIOS PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2387-16-009
Nº FACTURA 13805

cat 325

MEMORANDUM N° 25

Fecha: 24 de Junio del 2009

PARA : Sr. Pedro Orrego Maliqueo
Director Dpto. Salud Municipal

DE : Sra. Angélica Franco Saavedra
Coordinadora Programa CTA

REF. : Solicita talonarios de solicitud de exámenes.

Junto con saludarle, mediante el presente solicito a usted, efectuar una orden de compra para talonarios de solicitud de exámenes, orden de examen o tratamiento, recetario de centro, receta médica.

Se adjuntan formatos que serán utilizados por la Medico Familiar VERONICA MARIN PADILLA.

Sin otro particular, se despide cordialmente.-

FORMULARIO DE REGISTRO

N° DE REGISTRO 1295

FECHA DE ENTREGA 24.06.09

FECHA DE SALIDA

DEPTO. Salud



[Handwritten signature]

MARIA ANGELICA FRANCO S.
Coordinadora
(CTA) CENTRO TRATAMIENTO AMBULATORIO



[Handwritten signature]

PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

[Handwritten note]
25/06/09 12:00 hr.

Adquisiciones Salud, Pucón

De: Ventas Imprenta San José [ventas@imprentasanjose.cl]
Enviado el: Miércoles, 05 de Agosto de 2009 19:42
Para: Adquisiciones Salud, Pucón
Asunto: Re: Presupuesto

Estimada Sra Gabriela:

Envío presupuesto solicitado:

02 timbres Pocket	\$ 16.000
01 timbre madera especial,	\$ 16.000
10 block Solicitud Examen cuadruplicados,	\$ 48.000
10 block Solicitud Examen triplicados,	\$ 48.500
10 block Orden examen	\$ 36.500
05 block Recetas, bond 80,	\$ 29.000
05 block Recetas, bond 80,	\$ 29.000

114.0520 cuenta

Los valores incluyen IVA.

Saluda cordialmente,

José Luis manzur A.
Impresos san José

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

From: Adquisiciones Salud, Pucón

To: 'Ventas Imprenta San José'

Sent: Tuesday, August 04, 2009 5:41 PM

Don José

Necesito saber de:

- * Timbre de Enfermera Sra Marcela Gsparza
- * Timbre de Tens Boris Parra

Y también necesito que pase a retirar unas ordenes de examen y otros documentos para mandar a imprimir

Gracias

Gabriela

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

Information from ESET NOD32 Antivirus, version of virus signature database 4302
(20090803)

The message was checked by ESET NOD32 Antivirus.

<http://www.eset.com>

Recepción de Mercadería Nro.: 00000178 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :077908830-8, Razon Social : IMPRESOS SAN JOSE LIMITADA - Telefono: 411822

FECHA DE RECEPCION : 01/09/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000324 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 13805

Numero de Pedido : 00000312.-

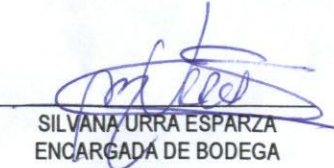
Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : CONFECCION DE TALONARIOS PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
IM00080	SOLICITUD DE EXAMENES CTA	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	10.000	0.000	
IM00081	ORDEN DE EXAMEN O TRATAMIENTO CTA	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	10.000	0.000	
IM00082	RECETARIO DE CENTRO CTA	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	5.000	0.000	
IM00083	RECETA MEDICA CTA	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	5.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	142,500.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	142,500.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URREA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercadería Nro.: 00000393 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 01/09/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000312-2009
Recepcion N° : 00000178

OBSERVACION : CONFECCION DE TALONARIOS PARA CENTRO DE TRATAMIENTO AMBULATORIO

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
IM00080	SOLICITUD DE EXAMENES CTA	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	2009-00000324	010603
IM00081	ORDEN DE EXAMEN O TRATAMIENTO CTA	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	2009-00000324	010603
IM00082	RECETARIO DE CENTRO CTA	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	2009-00000324	010603
IM00083	RECETA MEDICA CTA	00001-BODEGA CENTRAL	5.000	2009-00000324	010603

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA ÚRRA ESPARZA


SRA. MARÍA ANGELICA FRANCO SAAVEDRA
RECIBI CONFORME