

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 : MEDICALTEK CHILE S.A. Rut 096696000-0
La cantidad de \$: 870,913 OCHOCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS
Por concepto de : INSUMOS PARA CLINICA DENTAL, KINESIOLOGO Y STOCK FARMACIA
Fecha de Pago : 23/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	23738	09/09/2009	709,073
FACTURA	23787	14/09/2009	161,840

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-005-000-000	Materiales y Útiles Quirúrgicos		870,913
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	870,913	
215-22-04-005-000-000	Materiales y Útiles Quirúrgicos	870,913	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		870,913
Sumas Iguales		1,741,826	1,741,826

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-005-000-000			
Presupuesto Vigente	12,000,000			
Total Comprometido	10,426,613			
Saldo x Comprometer	1,573,387			

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION 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



R.U.T. 96.696.000-0

FACTURA

N° 23738

23738

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

Santiago, 9 de SEPTIEMBRE de 2009

Señor(es) **I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**
Atención **DPTO. 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° 346** Guía de despacho Condiciones de pago **30 DIAS**

Cantidad	Código	Descripción	Valor Unitario	Total
270	FOE001	Frasco de Orina Estéril de 100 ml con tapa roja	118,00	31.860
3.000	1036051	Mascarilla Quirúrgica tres Pliegues con Elástico	86,00	258.000
3.000	MGL050	Guante Procedimiento Látex XS	34,00	102.000
3.000	MGL200	Guante Procedimiento Látex M	34,00	102.000
3.000	MGL100	Guante Procedimiento Látex S	34,00	102.000
Son: SETECIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.			Neto \$	595.860
			% I.V.A. \$	113.213
			Total \$	709.073

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2389-23-LE09
N° FACTURA 23738

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

Spide

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

02:346
E.D: 631
D.A: 629

R.U.T. 96.696.000-0

FACTURA

N° 23787

23787

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

Santiago, de SEPTIEMBRE 2009

Señor(es) I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Atención

Dirección M. ANSORENA 662

Ciudad PUCÓN

Teléfono 293130 R.00,191,600-6

Giro

Vendedor OFICINA

Nota de pedido

O/C N° 346 Guía de despacho

Condiciones de pago 30 DIAS

Cantidad	Código	Descripción	Valor Unitario	Total
2.000	MGL200	Guante Procedimiento Látex M	34,00	68.000
2.000	MGL100	Guante Procedimiento Látex S	34,00	68.000
GRACIA OTOMENTO REALIZADO EL 23-09-09 FECHA DE SALIDA 23-09-09 MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2389-23-LEOP N° FACTURA 23787				
Son: CIENTO SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.			Exento \$	
			Descuento \$	
			Recargo \$	
			Neto \$	136.000
			% I.V.A. \$	25.340
			Total \$	161.340

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. 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)".

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

ORIGINAL: CLIENTE

№ 53787

7

gabude
22/09/09.



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 2009-00000346

OBLIGACION Nro 346

Pucón, 01 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
FA00223	270.00	UNIDADES	FRASCOS PARA MUESTRAS DE ORINA	140.420	37,913
DT00116	60.00	CAJAS	MASCARILLA CON ELASTICO	5,117.000	307,020
DT00166	30.00	CAJAS	GUANTES X-SMAL	4,046.000	121,380
DT00167	50.00	CAJAS	GUANTES MEDIUM	4,046.000	202,300
DT00010	50.00	CAJAS	GUANTES TALLA 'S'	4,046.000	202,300
				SUB-TOTAL	731,860
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	731,860
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	139,053
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000334				TOTAL	870,913
DESTINADO A INSUMOS PARA CLINIUCA DENTAL, KINESIOLOGO Y STOCK FARMACIA					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320409) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-005-000-000 870,913

Pucon
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000334

Nº INTERNO : 000175

FECHA

: 01.09.2009

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	FA00223	270	UNIDADES	FRASCOS PARA MUESTRAS DE ORINA	215-22-04-005-000-000	2444298
2	DT00116	60	CAJAS	MASCARILLA CON ELASTICO	215-22-04-005-000-000	2444298
3	DT00166	30	CAJAS	GUANTES X-SMAL	215-22-04-005-000-000	2444298
4	DT00167	50	CAJAS	GUANTES MEDIUM	215-22-04-005-000-000	2444298
5	DT00010	50	CAJAS	GUANTES TALLA 'S'	215-22-04-005-000-000	2444298

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., DIRECTOR DEPTO. SALUD

JUSTIFICACIÓN:
INSUMOS PARA CLINIUCA DENTAL, KINESIOLOGO Y STOCK FARMACIA



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2389-23-LEOP
Nº FACTURA 2389-23738



cat 350

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON,31 de agosto 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 las Postas del Departamento de Salud Municipal.

Atentamente a Ud,


Vº Bº
DEPTO. FINANZAS

Jaheer Percebo
FIRMA SOLICITANTE