

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 \$: LABORATORIOS DENTAIID S.A Rut 096718630-9
: 94,248 NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO
PESOS

Por concepto de

: CANCELA COMPRA DE CEPILLOS PARA JARDIN DE SAGRADA FAMILIA
(DECRETO EXENTO N° 1558 DE FECHA 08.09.09, DEPTO. SALUD
MUNICIPAL DE PUCON.

Fecha de Pago

: 28/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	61778	16/09/2009	94,248

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-04-000-000-000	Programa de Promoción	94,248	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		94,248
Sumas Iguales		94,248	94,248

REFRENDACION

Cuenta	114-05-04-000-000-000			
Presupuesto Vigente	656,017			
Alta Comprometido	656,017			
Saldo x Comprometer	0			

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

TRASPASO

Comprobante	243	Fecha	28/09/2009
Rut	096718630-9	Nombre	LABORATORIOS DENTAID S.A
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	61778
Glosa	CANCELA COMPRA DE CEPILLOS PARA JARDIN DE SAGRADA FAMILIA (DECRETO EXENTO N° 1558 DE FECHA 08.09.09, 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
114-05-04-000-000-000	Programa de Promoción		94,248
214-05-04-000-000-000	Programa de Promoción	94,248	
Total		94,248	94,248

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

LABORATORIOS DENTAI S.A.

IMPORTACION, EXPORTACION, COMPRA VENTA,
DISTRIBUCION, COMERCIALIZACION, FABRICACION
Y ELABORACION DE MEDICAMENTOS Y FARMACOS.
CASA MATRIZ: CAMINO DE LA COLINA 1432
PARQUE INDUSTRIAL EL ROSAL
FONO: 5705600 - FAX: 5705640
COMUNA HUECHURABA / SANTIAGO

Laboratorios
DENTAI S.A.

E-MAIL: ventas@dentaid.cl
servicioclientes@dentaid.cl
cobranzas@dentaid.cl

R.U.T.: 96.718.630 - 9

FACTURA

Nº 0061778

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESCTO %	TOTAL
230001	PHB PETIT GRABADOS	84	1.100	25	69.300
222501	PHB JUNIOR GRABADOS	12	1.100	25	9.900
ORDEN DE COMPRA NR/ 2009-00000365					
SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CHILENOS					
<div>SE ACEPTAN CAMBIOS Hasta 3 MESES desde fecha de facturación</div> <div>MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO Nº FACTURA 61778</div>					
<div>OPCIONES DE PAGO</div> <div>1.- DEPOSITAR CTA. CTE. 27-3911482-8 BANCO SANTANDER SANTIAGO CTA. CTE. 35401435 BANCO CREDITO INVERSIONES</div> <div>2.- TRANSFERENCIA LABORATORIOS DENTAI S.A. RUT: 96.718.630-9</div> <div>3.- ENVIAR CHEQUE VIA CORREO CASILLA 13933 SANTIAGO 21</div> <div>INFORMAR DE SUS PAGOS A: E-MAIL: cobranzas@dentaid.cl FAX: 570 5640</div>					
TOTAL NETO SIN DESCTO. \$	DESCUENTO	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	TOTAL FACTURA \$	
105.600	26.400	79.200	19,00 %	15.048	94.248

CONDICIONES DE PAGO
Pago por cheque 30 días Fecha Factura
Vto.: 16-10-09

NUM. FACTURA	FECHA	R E P.	CLIENTE
FV61778	16-09-09	SLAI	700035
Nombre:			
R.U.T.:			
Recinto:			
Fecha:			
Firma			

NOMBRE I.MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIRECCION M. ANSORENA 662
CIUDAD PUCON - PROV. CAUTIN
RUT 69191600-6

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 2009-00000365

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 14 de Septiembre de 2009-

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

LABORATORIOS DENTAID S.A
CAMINO DE LA COLINA 1432 PARQUE INDUSTRI
2477588

R.U.T. Nº 096718630-9

CIUDAD SANTIAGO

FAX 2477589

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
DT00020	84.00	UNIDADES	CEPILLOS DE DIENTES PETIT	982.000	82,488
DT00482	12.00	UNIDADES	CEPILLO DENTAL JUNIOR	982.000	11,784
				SUB-TOTAL	79,220
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	79,220
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	15,052
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000353				TOTAL	94,272
DESTINADO A COMPRA DE CEPILLOS PARA JARDIN DE SAGRADA FAMILIA SEGUN DECRETO EXE					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONOFAX (43) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000353

Nº INTERNO : 000001

FECHA

: 11.09.2009

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
01-ENCARGADA DE PROMOCION

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR
01-ENCARGADA DE PROMOCION

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	DT00020	84	UNIDADES	CEPILLOS DE DIENTES PETIT	114-05-04-000-000-000	0
2	DT00482	12	UNIDADES	CEPILLO DENTAL JUNIOR	114-05-04-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SR., HERNAN RAASCH

JUSTIFICACIÓN:
COMPRA DE CEPILLOS PARA JARDIN DE SAGRADA FAMILIA SEGUN DECRETO EXENTO Nº 1558 DE FECHA 08/09/09



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2389-23-4509
Nº FACTURA 61478

cat 369



DECRETO EXENTO N° 1558

PUCÓN, 08 SEP 2009

VISTOS:

1.- El Presupuesto del Departamento de Salud Municipal del año 2009, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 2463 de fecha 15 de diciembre del año 2008.-

2.- El Decreto N° 1405 de fecha 17 de Agosto del 2009, que delega la función de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal, Don Marcelo Concha Villagra.-

3.- El Programa denominado **"YO CEPILLO MIS DIENTES"** de fecha 03 de Septiembre del presente.-

4.- El Decreto Exento N° 1.264 de fecha 27/07/09, mediante el cual aprueba Convenio de Promoción año 2009 para el Depto. De Salud Municipal de Pucón.-

5.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

CONSIDERANDO:

La necesidad de sensibilizar a toda la comunidad educativa respecto a la importancia de una higiene bucal adecuada desde la más temprana edad.-

DECRETO:

1.- **APRUEBESE**, el Programa denominado, **"YO CEPILLO MIS DIENTES"** de fecha 03 de Septiembre de 2009, por un monto total de \$120.000.- (Ciento veinte pesos). IVA Incluido.-

2.- **IMPUTESE**, el gasto a la cuenta **114.05.04 "Aplicación de Fondos del Programa de Promoción 2009"**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Vº Bº CONTROL

MCV/GMP/POM/RASM/gra

DISTRIBUCION:

- Of. De Partes
- Control Interno
- Depto. de Salud (2)



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

PROGRAMA
"YO CEPILLO MIS DIENTES"
JARDIN INFANTIL SAGRADA FAMILIA
PROMOS 2009

FUNDAMENTACION:

El Departamento de Salud Municipal, a través de sus diferentes unidades, siempre preocupado por entregar a sus usuarios el máximo de cobertura de beneficios como sea posible, en esta ocasión le corresponde al área dental, enfocada a niños menores de seis años, en etapa de asistir a Jardín Infantil ***Sagrada Familia***.-

Se pretende a través de este programa sensibilizar a los niños y sus familias, de la real importancia del cepillado de sus dientes, en donde un profesional a cargo (Dra Alejandra Guzmán, Cirujano Dentista) realizará diversas estrategias educativas, tales como:

- Entrega de contenidos educativos
- Cepillado correcto de dientes
- Juegos Dramatizados alusivos al tema
- Visita al dentista
- Exposición de trabajos alusivos con el tema

Este programa tendrá una cobertura de un total aproximado de 100 beneficiarios directos (niños) y 80 beneficiarios indirectos (familias), además de todo el personal que labora en dicho establecimiento educacional, quienes participarán activamente dentro de las actividades programadas.

OBJETIVO GENERAL:

- Sensibilizar a toda la comunidad educativa respecto de la importancia de una higiene bucal adecuada desde la más temprana edad.-

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Lograr que los niños aprendan a cepillarse adecuadamente
- Lograr que esta educación pueda llegar hasta sus familias, de manera que se pueda visualizar la importancia del aseo bucal a temprana edad.-
- Lograr que los niños reconozcan los horarios de higiene bucal

REQUERIMIENTOS:

Se requiere la adquisición de:

- 84 Cepillos dentales cerda suave "Petit"
- 12 Cepillos dentales cerda suave "Junior"
- 90 vasos plásticos

COSTO TOTAL:

(Ciento veinte mil pesos)

\$120.000.-



Vº Bº
Director Depto. De Salud

HERNAN E. RAASCH MELIVILU
Kinesiólogo
R.U.T. 10.000.000-0
DEPTO. DE SALUD
HERNAN RAASCH M.
Encargado de Promos 2009



Vº Bº
Finanzas

Santiago, Septiembre 14 del 2009

Sra. / Srta.
Gabriela Roman A.
Adquisiciones Departamento de Salud
Pucón

De nuestra consideración:

Nos es grato adjuntar la presente cotización de nuestros productos de acuerdo a lo solicitado por usted.

PRODUCTO	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	CANTIDAD	TOTAL NETO	TOTAL C/IVA y DSCTO.
CEPILLO PHB PETIT	1.100	25%	40	44.000	39.270
CEPILLO PHB JUNIOR	1.100	25%	12	13.200	11.781

- Precios **Incluyen "IVA Y DESCUENTO"**
- Esta cotización tiene una validez de 15 días.
- Cepillos grabados sin costo adicional, mínimo de grabados 48 unidades.

Quedando a su entera disposición para cualquier consulta, saluda atentamente,

Departamento Comercial
Laboratorios Dentaïd S.A.

REPORTS DE TRANSMISSION

15 SEP. 2009 17:41

SU LOGO : DEPARTAMENTO SALUD
SU NÚMERO DE FAX : 045441113

NO.	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MOD0	PAGINAS	RESULTADO
01	18825705640	15 SEP. 17:39	02'10	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.
#04

Recepción de Mercadería Nro.: 00000204 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :096718630-9, Razon Social : LABORATORIOS DENTAID S.A - Telefono: 2477588

FECHA DE RECEPCION : 28/09/2009

DOCUMENTOS

N° O/C: 2009-00000365 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 61778

Numero de Pedido : 00000353.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : COMPRA DE CEPILLOS PARA JARDIN DE SAGRADA FAMILIA SEGUN DECRETO EXENTO EXENTO N° 1558 DE FECHA 08/09/09

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
DT00020	CEPILLOS DE DIENTES	00001-BODEGA CENTRAL	84.000	84.000	0.000	
DT00482	CEPILLO DENTAL JUNIOR	00001-BODEGA CENTRAL	12.000	12.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	94,272.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	94,272.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercadería Nro.: 00000454 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 28/09/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000353-2009
Recepcion N° : 00000204

OBSERVACION : COMPRA DE CEPILLOS PARA JARDIN DE SAGRADA FAMILIA SEGUN DECRETO EXENTO N° 1558 DE FECHA 08/09/2009

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
DT00020	CEPILLOS DE DIENTES	00001-BODEGA CENTRAL	84.000	2009-00000365	010601
DT00482	CEPILLO DENTAL JUNIOR	00001-BODEGA CENTRAL	12.000	2009-00000365	010601

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA


SR. HERNAN RAASCH MELIVILU
RECIBI CONFORME