



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

688

Pucón,

08/10/2009

**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

: COLIPE HERMOSILLA SERGIO Rut 011246493-K
: 10,486 DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS
: INSUMOS PARA CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS, DEPTO.
SALUD MUNICIPAL DE PUCON.

30/09/2009

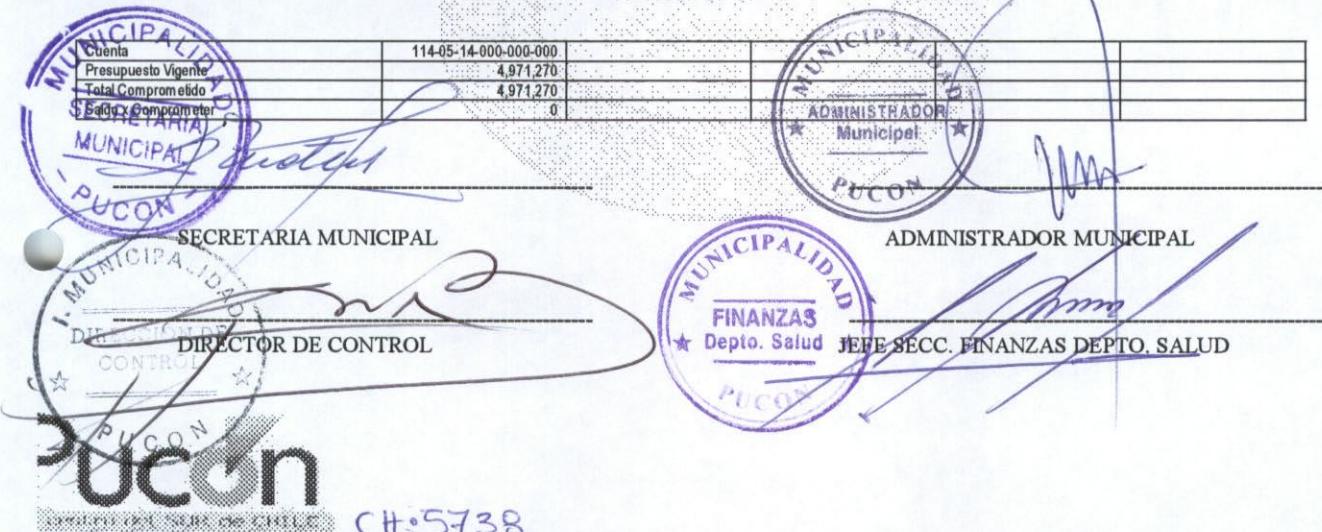
DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3244	30/09/2009	10,486

Anótese comunique y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-14-000-000-000	Programa de Postrados Insumos	10,486	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		10,486
	Sumas Iguales	10,486	10,486

REFRENDACION



Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

CH:5738



**SERGIO OSVALDO
COLIPE HERMOSILLA
SUPERMERCADO COMERCIAL
Y DE ALCOHOL**

C. Matriz : Pob. Adela Jorquera
Los Pellines 210 - Pucón
Suc.1 : CABANAS
Del Pillán 435 - PUCON
Comuna de Pucón

R.U.T.: 11.246.493-K

FACTURA

D.P: 688

E.G: 688

T: 268

Nº 003244

S.I.I. - VILLARRICA

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009

RUT.: 68181600-6

Fecha, 30 de Septiembre de 2009

Juntre Municipalidad de Pucón

O. Asistencia

Solud

Ciudad: Pucón

Comuna: Pucón

Guía Nº:

Por lo siguiente:

a: SERGIO OSVALDO COLIPE HERMOSILLA

DEBE

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
1	te lipton	960	960
1	tomo mercafe	1190	1190
1	kg Azucar	550	550
20	vaso terruño	50	1000
4	queque	980	3920
7	pollo- polletos	440	3080
			10.700
		desc 2%	- 214
			10.486
ORAZEN N° 381			

DN: Diez mil cuatrocientos ochenta y seis

NETO \$ 8.812.-

19% IVA \$ 1674.-

TOTAL \$ 10.486

Cancelado, _____ de _____

pesos de 200

pesos

Nombre: Sergio Román A.

Firma: Román A.

RUT.: _____

Fecha: 30 de Septiembre de 2009

Lugar: Pucón

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)

© NEO-MUNDO LTDA. RUT.: 77.649.290-6 • FonoFax 313095 • Padre Las Casas

ORIGINAL: CLIENTE

TRASPASO

Comprobante	268	Fecha	08/10/2009
Rut	011246493-K	Nombre	COLIPE HERMOSILLA SERGIO
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	3244
Glosa	CANCELAR INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	Nº Cheque	Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		Nº Egreso		

DETALLE DEL COMPROBANTE				
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber	
114-05-14-000-000-000	Programa de Postrados Insumos			10,486
214-05-14-000-000-000	Programa de Postrados Insumos		10,486	
Total		10,486		10,486



D.A.F.

CONTROL



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

ORDEN DE COMPRA

8: 688
8: 688
268

Nº 2009-00000381

OBLIGACION Nro 0

Pucón, 28 de Septiembre de 2009

SR.(ES) COLIPE HERMOSILLA SERGIO
DIRECCION LOS PELLINES 210
FONO 441453

R.U.T. Nº 011246493-k
CIUDAD PUCON
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SU00012	1.00	UNIDADES	TE LIPTON	960.000	960
AA00011	1.00	TARROS	NESCAFE	1,190.000	1,190
AA00012	1.00	KILOGRAMOS	AZUCAR	550.000	550
AA00028	20.00	UNIDADES	VASO BLANCO	50.000	1,000
AA00065	4.00	UNIDADES	QUEQUE	980.000	3,920
AA00014	7.00	PAQUETE	GALLETAS	440.000	3,080
				SUB-TOTAL	8,992
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	8,992
SOLICITADO POR ENFERMERA				19 %	1,708
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000369				TOTAL	10,700
DESTINADO A INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS					

FORMULAN LTDA FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONO/FAX (43) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL

Pucon
Al Sur del Sur de Chile



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000369

Nº INTERNO : 000051
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

FECHA : 28.09.2009

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AA00011	1	TARROS	NESCAFE	114-05-14-000-000-000	0
2	SU00012	1	UNIDADES	TE LIPTON	114-05-14-000-000-000	0
3	AA00012	1	KILOGRAMOS	AZUCAR	114-05-14-000-000-000	0
4	AA00028	20	UNIDADES	VASO BLANCO	114-05-14-000-000-000	0
5	AA00085	4	UNIDADES	QUEQUE	114-05-14-000-000-000	0
6	AA00014	7	PAQUETE	GALLETAS	114-05-14-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA KARIN VALLETTE

JUSTIFICACIÓN:

INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS





MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

DECRETO EXENTO N° 1429.-

PUCON, 28 SET. 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 Programa denominado "**TALLER DE CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS**" de fecha 25 de Septiembre del presente.

3.- 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:

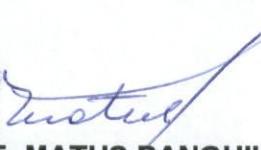
La necesidad de capacitar a cuidadores de pacientes postrados entregándoles herramientas de autoayuda, buscando elementos de apoyo en la comunidad y familias de los pacientes.-

DECRETO:

1.- **APRUEBESE**, el Programa denominado, "**TALLER DE CAPACITACION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS**" de fecha 25 de Septiembre de 2009, por un monto total de \$11.000.- (Once mil pesos).

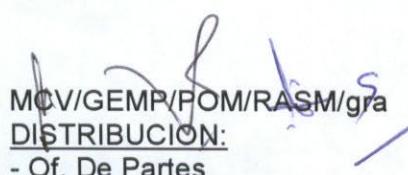
2.- **IMPUTESE**, el gasto a las cuentas **114.05.014 "Programa Postrados insumos"**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.


GLADIELA A. MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)

Vº Bº CONTROL


MCV/GEMP/POM/RASM/gra

DISTRIBUCION:

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

REUNIÓN CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS 25 de Septiembre 2009

Fundamentación: Como parte de las actividades propias del Programa de Atención Domiciliaria se considera indispensable la enseñanza de los personas que tienen a cargo un paciente postrados, que muchas veces requieren cuidados específicos a cada patología; por otra parte es necesario preocuparse de la salud tanto el cuidador como del grupo familiar para lograr la mejor condición posible. Además en esta oportunidad se invitó a autoridades Comunales para presentar la Agrupación de Cuidadores constituida recientemente para buscar mayor ayuda a favor de las familias y pacientes del programa.

Objetivo General: Mantener en constante capacitación a los cuidadores de pacientes postrados tanto para mejorar el cuidado del paciente como el propio proporcionando conocimientos y destrezas para mejorar su calidad de vida

Objetivos Específicos: Realizar actividad de autocuidado en los cuidadores.

Docentes:

- Enfermera
- Asistente Social
- TENS

Duración: 2 horas

Programa:

1. Presentación actividades realizadas durante el mes
2. Presentación y descripción del Programa
3. Momentos de reflexión
4. Presentación Autocuidado
5. Café
6. Despedida

Hora inicio: 11:00 hrs.

Hora Término: 13:00 hrs.

Lugar: Auditórium Municipalidad

Recursos Institucionales:

- Hora Enfermera
- Hora Técnico Paramédico
- Datashow

- Notebook

Recursos Económicos:

Cafetería: 1 tarro café	= \$ 3290
1 caja de té	= \$ 940
1 kilo azúcar	= \$ 550
3 paquetes de servilletas	= \$ 280 c/u 840
20 vasos desechables	= \$ 1400
4 Queques	= \$ 2000
4 Paquetes galletas	= \$ 2000

TOTAL: \$11.000



Director de Departamento

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: _____
Depto. de Salud Pucón

Encargada Programa Postrados

Subdirectora

Finanzas

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000209 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° :011246493-k, Razon Social : COLIPE HERMOSILLA SERGIO - Telefono: 441453

FECHA DE RECEPCION : 05/10/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000381 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 3244

Numero de Pedido : 00000369.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : INSUMOS PARA REUNION DE CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
SU00012	TE LIPTON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
AA00011	NESCAFE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
AA00012	AZUCAR	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
AA00028	VASO BLANCO	00001-BODEGA CENTRAL	20.000	20.000	0.000	
AA00085	QUEQUE	00001-BODEGA CENTRAL	4.000	4.000	0.000	
AA00014	GALLETAS	00001-BODEGA CENTRAL	7.000	7.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	10,700.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	10,700.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.

CT
Silvana Vera Tapia
Encargada Bodega

Salida de Mercaderia Nro.: 00000475 Año : 2009

FECHA DE SALIDA : 05/10/2009

DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000369-2009
Recepcion N° : 00000209

OBSERVACION : INMSOMOS PARA REUNION DE PACIENTES POSTRADOS

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AA00011	NESCAFE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000381	010301
SU00012	TE LIPTON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000381	010301
AA00012	AZUCAR	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000381	010301
AA00028	VASO BLANCO	00001-BODEGA CENTRAL	20.000	2009-00000381	010301
AA00085	QUEQUE	00001-BODEGA CENTRAL	4.000	2009-00000381	010301
AA00014	GALLETAS	00001-BODEGA CENTRAL	7.000	2009-00000381	010301

Se han impreso 1 páginas.



ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRA ESPARZA



SRA. KARIN VALLETTE
RECIBI CONFORME