



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°  
Pucón,

749  
02/11/2009

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

: 20,325 VEINTE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS

: INSUMOS PARA ATENCION COMISION CONCURSO PUBLICO

: 02/11/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3264	02/11/2009	20,325

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-01-001-000-000	Para Personas		20,325
532-01-00-000-000-000	Alimentos y Bebidas	20,325	
215-22-01-001-000-000	Para Personas	20,325	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		20,325
Sumas Iguales		40,650	40,650

## REFRENDACION

Cuenta	215-22-01-001-000-000				
Presupuesto Vigente	2,190,803				
Total Comprometido	2,143,694				
Total x Comprometer	47,109				



SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

**Pucón**  
CABAÑA DEL SUR DE CHILE

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl





**SERGIO OSVALDO**  
**COLIPE HERMOSILLA**  
**SUPERMERCADO COMERCIAL**  
**Y DE ALCOHOLES**  
C. Matriz : Pob. Adela Jorquera  
Los Pellines 210 - Pucón  
Suc.1 : **CABAÑAS**  
Del Pillán 435 - PUCON  
Comuna de Pucón

**R.U.T.: 11.246.493-K**

**FACTURA**

**Nº 003264**

**S.I.I. - VILLARRICA**

Fecha, 19 de Octubre de 200 9

**FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009**

Señor(es): Municipalidad de Pucón RUT.: 69181600-6

Dirección: M. Ansorena 662 Ciudad: Pucón Comuna: Pucón

Giro: Solead Guía Nº: \_\_\_\_\_

Por lo siguiente:

**a: SERGIO OSVALDO COLIPE HERMOSILLA**

**DEBE**

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
2	porr molde	2980	5960
1	kg jamon	2900	2900
1	kg. queso	4980	4980
1	te lipton	960	960
10	petr. galletas	420	4200
1	toro mercofe	1190	1190
1	kg. Azucar	550	550
			20.740
		Desc 2%	- 415
			20.325
	<b>MUNICIPALIDAD DE PUCON</b> <b>DEPARTAMENTO DE SALUD</b> <b>CONTRATO DE SUMINISTRO</b> <b>2387-13-CE04</b> <b>Nº FACTURA 3264</b>		
	<b>ORDEN N° 409</b>		
V: <u>Veinte mil trescientos veinte y cinco</u>		<b>NETO \$</b>	<u>17.080</u>
<u>cinco</u> pesos		<b>19% IVA \$</b>	<u>3245</u>
Cancelado, _____ de _____ de 200 _____		<b>TOTAL \$</b>	<u>20.325</u>

Nombre: Silvana Vera Gaeza

Firma: [Firma] RUT.: \_\_\_\_\_

Fecha: 19 de Octubre de 200 9

Lugar: \_\_\_\_\_

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 • Fono/Fax 313095 • Padre Las Casas

**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 2009-00000409

OBLIGACION Nro 409

Pucón, 14 de Octubre 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
SU00035	2.00	UNIDADES	PAN DE MOLDE	2,980.000	5,960
SU00032	1.00	KILOGRAMOS	JAMON	2,900.000	2,900
SU00015	1.00	KILOGRAMOS	QUESO	4,980.000	4,980
SU00012	1.00	UNIDADES	TE LIPTON	960.000	960
AA00014	10.00	PAQUETE	GALLETAS	420.000	4,200
AA00011	1.00	TARROS	NESCAFE	1,190.000	1,190
AA00012	1.00	KILOGRAMOS	AZUCAR	550.000	550
				SUB-TOTAL	17,429
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	17,429
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	3,311
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000395				TOTAL	20,740
DESTINADO A INSUMOS PARA ATENCION COMISION CONCURSO PUBLICO					

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



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-01-001-000-000

20,740

Pucon





## PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000395

Nº INTERNO : 000204

FECHA

: 14.10.2009

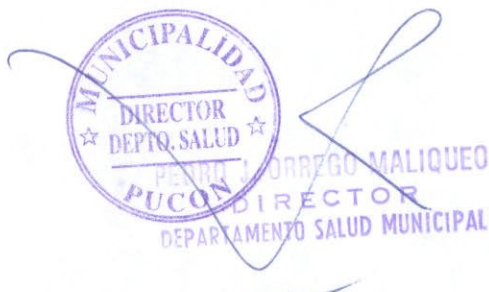
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR  
DIREC Y ENCARGADOS : 06-DIRECTOR  
03-DIRECTOR

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	AA00014	10	PAQUETE	GALLETAS	215-22-01-001-000-000	22666
2	SU00035	2	UNIDADES	PAN DE MOLDE	215-22-01-001-000-000	22666
3	SU00032	1	KILOGRAMOS	JAMON	215-22-01-001-000-000	22666
4	SU00015	1	KILOGRAMOS	QUESO	215-22-01-001-000-000	22666
5	SU00012	1	UNIDADES	TE LIPTON	215-22-01-001-000-000	22666
6	AA00011	1	TARROS	NESCAFE	215-22-01-001-000-000	22666
7	AA00012	1	KILOGRAMOS	AZUCAR	215-22-01-001-000-000	22666

OBS PEDIDO :  
SOLICITA SR., DIRECTOR

JUSTIFICACIÓN:  
INSUMOS PARA ATENCION COMISION CONCURSO PUBLICO



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
CONTRATO DE SUMINISTRO  
2381-13-CE094  
Nº FACTURA 3264

**MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD/**

DECRETO EXENTO N° 232.

PUCON, 12 MAR 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 **"COMISION EVALUADORA DE CONCURSO PUBLICO PARA CARGOS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL 2009"**, de fecha 12 de Marzo del presente.

3.- El Decreto N° 2578 de fecha 18 de Diciembre de 2008, que delega la función de firmar "Por orden del Sra. Alcaldesa" a la Sra. Administradora Municipal.

4.- 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 cantidad de antecedentes presentados por cada postulante a los diferentes cargos y en relación a la hora de comienzo de esta comisión, se requiere de una atención para los integrantes de esta reunión de trabajo.-

**DECRETO:**

1.- **APRUEBESE**, el Programa denominado, **"COMISION EVALUADORA DE CONCURSO PUBLICO PARA CARGOS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL 2009"**, de fecha 12 de Marzo de 2009, por un monto total de \$30.000.- (Treinta mil pesos). IVA Incluido.-

2.- **IMPUTESE**, el gasto a la cuenta. 2201 "Alimentos y Bebidas".-

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.  
"POR ORDEN DEL SEÑORA ALCALDESA"**



**MARIA VICTORIA ROMAN AVACA  
SECRETARIA MUNICIPAL (SUB)**



**MAGDALENA OLIVA CERDA  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

**Vº Bº CONTROL**

**MOC/MVRA/OCC/RASM/gra  
DISTRIBUCION:**

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



**MUNICIPALIDAD DE PUCON**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**

**PROGRAMA**

**“COMISION EVALUADORA DE CONCURSO PUBLICO**  
**PARA CARGOS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL 2009”**  
**VIERNES 13 DE MARZO 2009**

**FUNDAMENTACION:**

El Departamento de Salud Municipal de Pucón, realiza el llamado a Concurso Público para proveer los cargos vacantes de Kinesiólogo, Enfermero, Matrona, Dentistas, Asistente Social, Técnicos de Enfermería Nivel Superior y Psicólogo, cuyo proceso finaliza, de acuerdo a las bases de este llamado a concurso, el 12 de Marzo del año en curso. Iniciándose el Viernes 13 de Marzo del año curso, desde las 09:00 Horas en Dependencias del Departamento de Salud Municipal, el análisis por parte de la comisión conformada de acuerdo a lo establecido en Decreto Exento N° 197 de 18 de Febrero del año 2009, por las siguientes personas:

**COMISION**


<b>Nombre</b>	<b>Cargo</b>
Sr., Armin Avilés Arias	Concejal de la Comuna de Pucón, Representante del Honorable Concejo Municipal (Titular)
Sr., Vicente Sepúlveda Ortiz	Concejal de la Comuna de Pucón Representante del Honorable Concejo Municipal (Suplente)
Sra., Gladys Jara Leal	Representante del Servicio de Salud Araucanía Sur. (Ministro de Fé)
Srta., Odette Castillo Crot	Subdirectora Depto. De Salud Municipal de Pucón
Sr., Miguel Morales Loor	Médico Departamento de Salud Pucón
Sra., Karin Vallette Isla	Enfermera Depto. De Salud Municipal Jefe de Programa


**OBJETIVO GENERAL:**

- De acuerdo a la cantidad de antecedentes presentados por cada postulante a los diferentes cargos y en relación a la hora de comienzo de esta comisión, se considera un coffee break en las dependencias del Depto. De Salud Municipal de Pucón.-

**RECURSOS ECONÓMICOS:**

\* Se requiere de Insumos necesarios para la atención de Cofee Break por **\$30.000.-**  
(Treinta pesos)

  
**ODETTE CASTILLO CROT**  
Subdirectora Depto. De Salud

  
**VºBº Jefe de Finanzas**  
Depto. De Salud

PUCON, 12 Marzo del 2009

**Recepción de Mercadería Nro.: 00000226 Año : 2009**

**NOMBRE PROVEEDOR**

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

**FECHA DE RECEPCION : 22/10/2009**

**DOCUMENTOS**

N° O/C: 2009-00000409 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 3264

Numero de Pedido : 00000395.-

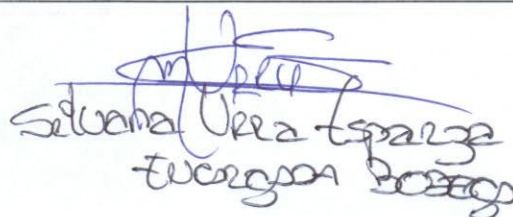
Destinado : DIRECTOR

**OBSERVACION : INSUMOS PARA ATENCION COMISION CONCURSO PUBLICO**

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
SU00035	PAN DE MOLDE	00001-BODEGA CENTRAL	2.000	2.000	0.000	
SU00032	JAMON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
SU00015	QUESO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
SU00012	TE LIPTON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
AA00014	GALLETAS	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	10.000	0.000	
AA00011	NESCAFE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	
AA00012	AZUCAR	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	1.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	20,740.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	20,740.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.

  
Silvana Vera Espinoza  
Encargada Bodega



**Salida de Mercaderia Nro.: 00000506 Año : 2009**

FECHA DE SALIDA : 22/10/2009

**DOCUMENTOS**

Pedido de Materiales N° : 00000395-2009  
Recepcion N° : 00000226

**OBSERVACION : INSUMOS PARA ATENCION COMISION CONCURSO PUBLICO**

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AA00014	GALLETAS	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	2009-00000409	010603
SU00035	PAN DE MOLDE	00001-BODEGA CENTRAL	2.000	2009-00000409	010603
SU00032	JAMON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000409	010603
SU00015	QUESO	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000409	010603
SU00012	TE LIPTON	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000409	010603
AA00011	NESCAFE	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000409	010603
AA00012	AZUCAR	00001-BODEGA CENTRAL	1.000	2009-00000409	010603

Se han impreso 1 páginas.

ENTREGUE CONFORME  
SILVANA URRUTIA ESPARZA



SR. PEDRO ORREGO MALIQUEO  
RECIBI CONFORME