

**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

: COLIPE HERMOSILLA SERGIO Rut 011246493-k

La cantidad de \$

: 20,325 VEINTE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS

Por concepto de

: INSUMOS PARA ATENCIÓN COMISION CONCURSO PUBLICO

Fecha de Pago

: 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			
T-11 Comprometido	2,143,694			
x Comprometer	47,109			



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



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

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

08:409
ED: 739
D.F: 749

FACTURA

Nº 003264

Fecha, 19 de Octubre de 2009

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DE DICIEMBRE 2009

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

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

Giro: Soleud Guía Nº: _____

Por lo siguiente:

a: **SERGIO OSVALDO COLIPE HERMOSILLA**

DEBE

Cantidad	DETALLE	P. Unitario	TOTAL
2	poee Molde	2880	5860
1	kg jucos	2900	2900
1	kg. quesos	4880	4880
1	te liptos	960	960
10	petr. gallitos	420	4200
1	tono mercupe	1190	1190
1	kg. Azucar	550	550
			<u>20.740</u>
		Dec 2%	<u>- 415</u>
			<u>20.325</u>

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384.15-CE04
Nº FACTURA 3264

ORNEW N° 409

V: <u>Veinte mil trescientos veinte y</u>	NETO \$ <u>17.080</u>
<u>lindo</u>	pesos
	19% IVA \$ <u>3245</u>
	TOTAL \$ 20.325

Cancelado, _____ de 2009

Nombre: Silvana Vera Espinoza

Firma spv RUT: _____

Fecha: 19 de Octubre de 2009

Lugar: _____



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

08:469
739
749

ORDEN DE COMPRA

Nº 2009-00000409

OBLIGACION Nro 409

Pucón, 14 de Octubre de 2009

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

COLIPE HERMOSILLA SERGIO
LOS PELLINES 210
441453

R.U.T. Nº 011246493-E
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 N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	17,429
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	3,311
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000395				TOTAL	20,740
DESTINADO A INSUMOS PARA ATENCION COMISION CONCURSO PUBLICO					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONO/FAX: (03) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

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

20,740

Pucon
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000395

Nº INTERNO : 000204

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

FECHA

: 14.10.2009

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

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	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
2387-13-CE094
Nº FACTURA 3264

Cot 415

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

DECRETO EXENTO N° 232.

PUCON, 12 MARZO 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 PUCÓN
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

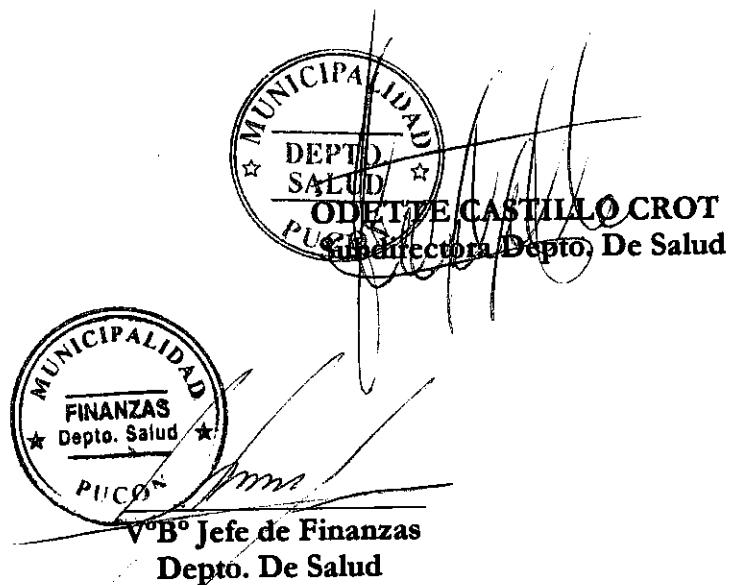
Nombre	Cargo
Sr., Armin Avilés Arias	Concejal de la Comuna de Pucón, Representante del Honorable Concejo Municipal (Titular)
Sr., Vicente Sepúlveda Ortiz	Concejal de la Comuna de Pucón Representante del Honorable Concejo Municipal (Suplente)
Sra., Gladys Jara Leal	Representante del Servicio de Salud 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)



PUCON, 12 Marzo del 2009

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000226 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

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

FECHA DE RECEPCION : 22/10/2009

DOCUMENTOS

Nº 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 Urea 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 URREA ESPARZA


MUNICIPALIDAD
DIRECTOR
DEPTO. SALUD
PUCÓN

SR. PEDRO ORREGO MALIQUEO
RECIBI CONFORME

