

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

: MEDITEC S.A. Rut 078718610-6

La cantidad de \$

: 766,072 SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS

Por concepto de

: INSUMOS PARA SALA DE PROCEDIMIENTOS DEPTO. SALUD MUNICIPAL
DE PUCON.

ha de Pago

: 11/11/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	98559	05/08/2009	370,380
FACTURA	100114	07/10/2009	395,692

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural.	766,072	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		766,072
	Sumas Iguales	766,072	766,072

REFRENDACION

Cuenta	114-05-16-000-000-000	
Presupuesto Vigente	12,822,720	
Comprometido	12,822,720	
✓ x Comprometer	0	



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



PUCON
CALLE 183, CIUDAD DE CHILE

MEDITEC S.A.

Comercialización de Instrumental y Artículos Médicos

Madrid 1386 - Fonos: 555 0909 - Fax: 551 2894

Casilla 53278-C. Central - Santiago Centro - Chile

E-mail: contacto@meditec.cl - www.meditec.cl



R.U.T: 78718.610-6

D.P. 772

E.P. 772

T: 324

FACTURA

Nº 0098559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

98,559

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
AREA SALUD

Fecha 12/11/2009
Hora 16:25:50

TRASPASO

Comprobante	324	Fecha	11/11/2009
Rut	078718610-6	Nombre	MEDITEC S.A.
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	98559
Glosa	INSUMOS PARA SALA DE PROCEDIMIENTOS DEL 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
114-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural		370,380
214-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural	370,380	
Total		370,380	370,380



D.A.F.

CONTROL

MEDITEC S.A.

Comercialización de Instrumental y Artículos Médicos

Madrid 1386 - Fonos: 555 0909 - Fax: 551 2894

Casilla 53278 C. Central - Santiago Centro - Chile

E-mail: contacto@meditec.cl - www.meditec.cl



D.P. 772

E.P. 772

T: 325

R.U.T: 78.718.610-6

FACTURA
Nº 0100114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

100,114

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
AREA SALUD

Fecha 12/11/2009
Hora 16:21:17

TRASPASO

Comprobante	325	Fecha	11/11/2009
Rut	078718610-6	Nombre	MEDITEC S.A.
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	100114
Glosa	INSUMOS PARA SALA DE PROCEDIMIENTOS DEL 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
114-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural		395,692
214-05-16-000-000-000	Apoyo a la Gestión Local Equidad de Salud Rural	395,692	
Total		395,692	395,692



D.A.F.

CONTROL



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2009-00000264

Nº INTERNO : 34
SOLICITANTE
DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

FECHA

: 23.07.2009

DESTINO
DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR
: 03-ENFERMERA
01-ENCARGADA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	MB00036	4	UNIDADES	BASCULAS PEDIATRICAS	114-05-16-000-000-000	0
2	MB00037	6	UNIDADES	CAMILLAS DE EXAMEN CON SUPERFICIE LAVABLE	114-05-16-000-000-000	0
3	MB00038	4	UNIDADES	TABURETE (PISO RODABLE)	114-05-16-000-000-000	0
4	MB00039	4	UNIDADES	ESCABEL CLINICA DE 2 PELDAÑOS	114-05-16-000-000-000	0
5	MB00040	10	UNIDADES	BANDEJAS DE ALUMINIO	114-05-16-000-000-000	0

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA KARIN VALLETE ISLA

USTIFICACIÓN:

INSUMOS PARA SALA DE PROCEDIMIENTOS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



cat 271

Rut: 69.191.600-6

Ilustre Municipalidad de Pucón
AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
Teléfono: (56)(45)293138
Fax: (56)(45)293085

Demandante : ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON

Unidad de Compra : Departamento de Salud
Fecha : 24-07-2009 11:56:20

ORDEN DE COMPRA N°: 2389-127-SE09

SEÑORES (ES) : MEDITEC S A	A Sr (a) : Angélica Valdés Vallejos
DIRECCIÓN : Madrid #1386, Santiago	Fono : (56)(02) 5550909
RUT : 78.718.610-6	Fax : (56)(02) 5512894

FECHA ENTREGA :	
ENTREGA :	AV. BERNARDO O'HIGGINS 483
FORMA DE DESPACHO :	Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO :	30 días contra recepción de factura
EMITIDA POR :	Rene Aburto San Martin

Código	Clasificación	Cantidad	Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
182802	Básculas o balanzas médicas de peso	4	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 4 BASCULAS PEDIATRICAS PARA IMPLEMENTAR SALA DE CONTROL SANO		32,155.00	0.00	0.00	128,620.00
42192207	Productos para transporte de paciente	6	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 6 CAMILLAS DE EXAMEN CON SUPERFICIE LAVABLE, ADJUNTAR ARCHIVOS FOTOGRAFICOS		55,419.00	0.00	0.00	332,514.00
42192104	Asientos y taburetes clínicos y productos relacionados	4	Unidad	SE REQUIERE 4 TABURETES (PISO RODABLE) PARA IMPLEMENTAR SALA DE PROCEDIMIENTOS		27,010.00	0.00	0.00	108,040.00
42251703	Productos para entrenamiento del modo de andar	4	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 4 ESCABEL PARA CAMILLA CLINICA DE 2 PELDAÑOS PARA IMPLEMENTAR SALA DE PROCEDIMIENTOS		11,876.00	0.00	0.00	47,504.00



42181515	Evaluación diagnóstica y productos de examen de uso general	10	Unidad	SE REQUIERE LA COMPRA DE 10 BANDEJAS DE ALUMINIO PARA IMPLEMENTAR SALA DE PROCEDIMIENTOS	2,708.00	0.00	0.00	27,080.00
					Neto \$ 643,758.00	Dcto. \$ 0.00	Cargos \$ 0.00	Subtotal \$ 643,758.00
					19 % IVA \$ 122,314.02			Total \$ 766,072.02

Observaciones:

INSUMOS SALA PROCEDIMIENTOS DESDE 2389-25-L109





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 2009-00000275

OBLIGACION Nro 0

Pucón, de de 24- 11

SR.(ES) MEDITEC S.A.
DIRECCION MADRID N° 13B6
FONO 5550909

R.U.T. Nº 078718610-6
CIUDAD SANTIAGO
FAX 5512894

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MB00036	4.00	UNIDADES	BASCULAS PEDIATRICAS	38,264.450	153,056
MB00037	6.00	UNIDADES	CAMILLAS DE EXAMEN CON SUPERFICIE LAVABLE	65,948.610	395,692
MB00038	4.00	UNIDADES	TABURETE (PILO RODABLE)	32,141.900	
MB00039	4.00	UNIDADES	ESCALA CLINICA DE 2 PELDAÑOS	14,132.440	56,530
MB00040	10.00	UNIDADES	BANDEJAS DE ALUMINIO	3,222.520	32,225
				SUB-TOTAL	643,758
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	643,758
SOLICITADO POR ENFERMERA SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000264 DESTINADO A INSUMOS PARA SALA DE PROCEDIMIENTOS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL D				19 %	122,314
				TOTAL	766,072

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78-443.840-6 | BULNES 757 | FONO/FAX: (43) 320489 | LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

Pucón
el centro del SUR de CHILE

Recepción de Mercaderia Nro.: 00000249 Año : 2009

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N°: 078718610-6, Razon Social : MEDITEC S.A. - Telefono: 5550909

FECHA DE RECEPCION : 05/11/2009

DOCUMENTOS

Nº O/C: 2009-00000275 , Tipo de Documento : FACTURA , Nº DOCUMENTO: 100114

Numero de Pedido : 00000264.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : FACTURA N° 98559 , INSUMOS PARA SALA DE PROCEDIMIENTO DEL DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
MB00036	BASCULAS PEDIATRICAS	00001-BODEGA CENTRAL	4.000	4.000	0.000	
MB00037	CAMILLAS DE EXAMEN CON SUPERFICIE LAVABLE	00001-BODEGA CENTRAL	6.000	6.000	0.000	
MB00038	TABURETE (PISO RODABLE)	00001-BODEGA CENTRAL	4.000	4.000	0.000	
MB00039	ESCABEL CLINICA DE 2 PELDAÑOS	00001-BODEGA CENTRAL	4.000	4.000	0.000	
MB00040	BANDEJAS DE ALUMINIO	00001-BODEGA CENTRAL	10.000	10.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO

766,072.02

VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA

766,072.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRA ESPARZA

Encargada Bodega.