



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

195

Pucón,

09/04/2010

**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 función de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa", al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don

: MARCOS LEIGHON QUEZADA Rut 010244905-3
: 58,310 CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS
: SERVICIO MANTENCION DE EQUIPOS DENTALES CLINICA DENTAL DEL
PILLAN.

Fecha de Pago

: 09/04/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3423	30/03/2010	58,310

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-06-006-000-000	Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos		58,310
532-06-00-000-000-000	Mantenimiento y Reparaciones	58,310	
215-22-06-006-000-000	Mantenimiento y Reparación de Otras Maquinarias y Equipos	58,310	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		58,310
	Sumas Iguales	116,620	116,620

REFRENDACION

Cuenta	215-22-06-006-000-000		
Presupuesto Vigente	1,000,000		
T. Comprometido	72,590		
T. x Comprometer	927,410		

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.
----------------------	-----------

SECRETARIA MUNICIPAL	Justific.

<tbl_r cells="2" ix="1" maxc

MARCOS PATRICIO LEIGHTON QUEZADACOMPRO VENTA, MANTENCION, REPARACION
Y FABRICACION DE EQUIPOS DENTALES

Vicente Huidobro 0480 - Fundo El Carmen - Temuco

Fono Fax Part.: 388469 - 741730 (Taller)

Cel.: (09) 4411831 - (09) 4436065

email: mpleighton@yahoo.es

COMUNA DE TEMUCO

S . T . D
SERVICIO TECNICO DENTALFecha: 30 de Juniode 2010

Señor:

Dirección:

Actividad:

Guía de Despacho N°

CONTADO / CRÉDITO

Cantidad

DESCRIPCION

P. Unit.

Total

1 Servicio posterior de equipos dentales 58.310

Acum Orden de compra n° 200 - 000081

Fecha 19-3-2010.

LUGAR DE RECEPCIÓN

Nombre: Anum Quezada

NETO \$

49.000.-

31	03	2010
----	----	------

Rut: 69191600-6

I.V.A. \$

9.310Firma: Jean Paul

TOTAL \$

58.310

Son \$

pesos S.E.U.O.

Cincuenta ochos mil pesos de los que

"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 servicios prestados han sido recibidos".

ORIGINAL: CLIENTE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCCÓN

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

ORDEN DE COMPRA

Nº 2010-00000081

OBLIGACION Nro 192

E.D.: 243
D.R.: 195

Pucón, 19 de Marzo 2 de 0

SR.(ES) MARCOS LEIGTHON QUEZADA
DIRECCION VICENTE HIDOBRO N° 480
FONO 741730

R.U.T. Nº 010244905-3
CIUDAD TEMUCO
FAX 741730

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SV00005	1.00	UNIDADES	SERVICIO DE MANTENCION DE EQUIPOS SEGUN DETALLE EN COTIZACION ADJUNTA	58,310.000	58,310
				SUB-TOTAL	49,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	49,000
SOLICITADO POR CLINICA DENTAL				19 %	9,310.
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000081					
DESTINADO A REPARACION CLINICA DENTAL DEL PILLAN				TOTAL	58,310

Digitized by srujanika@gmail.com

SOLICITADO POR CLÍNICA RENTAL

SOLICITADO POR CLINICA DENTAL
SOLICITUD DE PEDIDO N° 8888888

SOLICITUD DE PEDIDO N° 000000081
DESTINARIO A REPARACIONES ELÉCTRICAS

DESTINADO A REPARACION CLINICA DENTAL DEL PILLAN

A circular stamp with the words "MUNICIPALIDAD" at the top and "COORDINADORA DEPARTAMENTAL DE SALUD" in the center, with "PUCÓN" at the bottom.

DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-06-006-000-000

59-310

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000081

Nº INTERNO : 000001 FECHA : 19.03.2010
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
03-CLINICA DENTAL CARLOS HOLZAPEL

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 04-CLINICA DENTAL
03-CLINICA DENTAL CARLOS HOLZAPEL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	SV00005	1	UNIDADES	SERVICIO DE MANTENCION DE EQUIPOS SEGUN DETALLE EN COTIZACION ADJUNTA	215-22-06-006-000-000	985720

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA ALEJANDRA GUZMAN

JUSTIFICACIÓN:
REPARACION CLINICA DENTAL DEL PILLAN



cot081

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN.
DEPARTAMENTO DE SALUD.
AV. BERNARDO O'HIGGINS N° 483.
FONO 45-441113 - 293127.
PUCÓN.

CON ATENCIÓN DR. ARMIN TRONCOSO DURÁN.

S . T . D .
SERVICIO TÉCNICO DENTAL
MARcos PATRíCIO LEIGHTON QUEZADA
RUT: 10.244.905-3
COMPRa VENTA, MANTENCIÓN, REPARACIÓN Y
FABRICACIÓN de EQUIPOS DENTALES.
V. Huidobro # 0480, Fundo El CARMEN
TEMUCO. / Fono/Fax 45-741730-094411831
MPLEIGHTON@YAHOO.ES

DE MI CONSIDERACIÓN:

POR MEDIO DE LA PRESENTE, DE ACUERDO A LO SOLICITADO SE PROCEDIÓ A REALIZAR VISITA A TERRENO, A CONTINUACIÓN TENGO EL AGRADE DE PONER A VUESTRA DISPOSICIÓN EL SIGUIENTE PRESUPUESTO:

- SERVICIO REPARACIÓN DE UNIDAD DENTAL DE ESCUELA:
 - REPARACIÓN DE MANQUERA SUELTA.
 - REPARACIÓN VÁLVULA REGULADORA PRESIÓN DE AIRE, DESPERFECTO CAUSANTE DE FALLA RECURRENTE.
 - PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.
 - VALOR DEL SERVICIO \$49.000.- MÁS IVA.

NOTA:

SE DETECTO QUE AIRE ESTA CONTAMINADO CON AGUA, POR LO QUE SE RECOMIENDA INSTALAR FILTRO PURIFICADOR DE AIRE EN CADA UNIDAD DENTAL. SITUACIÓN ACTUAL ACORTA MUY RÁPIDO LA VIDA ÚTIL DE UNIDAD DENTAL Y PIEZAS DE MANO, TAMBIÉN SE DEBE CONSIDERAR QUE EN TRATAMIENTOS SE ESTA UTILIZANDO AIRE HÚMEDO PARA SECAR CAVIDADES, AFECTANDO NEGATIVAMENTE LA ADHERENCIA DE MATERIALES USADOS EN TRATAMIENTOS.

- VALOR DE CADA FILTRO ES DE \$90.000.- MÁS IVA.
- SERVICIO INCLUYE FILTRO, INSTALACIÓN, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA.
- SERVICIO REPARACIÓN DE COMPRESOR DENTAL.
 - EN REVISIÓN DE COMPRESOR DENTAL SE DETECTO QUE ESTA FALLANDO UN MOTOR. SI NO SE REPARA PRONTAMENTE ESTA ANOMALÍA, EL SERVICIO TENDRÁ COSTO MAYOR, YA QUE EL DESPERFECTO SERÁ MÁS GRAVE AL DAÑARSE MÁS PIEZAS.
 - VALOR APROXIMADO REPARACIÓN ES DE \$90.000.- MÁS IVA.
- SERVICIO REPARACIÓN UNIDAD DENTAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD.
 - PRESENTA FALLA EN FOCO DENTAL POR FATIGA DE MATERIAL.
 - VALOR REPARACIÓN \$93.000.- MÁS IVA.

SIN OTRO PARTICULAR, Y ESPERANDO QUE LA PRESENTE INFORMACIÓN SEA DE VUESTRA UTILIDAD Y CONVENIENCIA, LE SALUDA ATENTAMENTE.

MARCOS P. LEIGHTON QUEZADA

TEMUCO, 04 de Diciembre de 2009.



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 2010-00000081

OBLIGACION Nro 192

Pucón, 19 de Marzo 2010

SR.(ES) MARCOS LEIGHON QUEZADA
DIRECCION VICENTE HIDOBRO NO 480
FONO 741730

R.U.T. Nº 010244905-3
CIUDAD TEMUCO
FAX 741730

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
SV00005	1.00	UNIDADES	SERVICIO DE MANTENCION DE EQUIPOS SEGUN DETALLE EN COTIZACION ADJUNTA	58,310.000	58,310
				SUB-TOTAL	49,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	49,000
				DESCUENTO	0
				SUB-TOTAL	49,000
				19 %	9,310.
				TOTAL	58,310

IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR

SOLICITADO POR CLINICA DENTAL

SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000081

DESTINADO A REPARACION CLINICA DENTAL DEL PILLAN

FORMULARIO N° 102 FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONO/FAX (43) 320489 | LOS ANGELES



CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-06-006-000-000

58,310

Pucón
el centro del SUR de CHILE