

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.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: NOVOFARMA SERVICE S.A. Rut 096945670-2

: 1,190,000 UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL PESOS

: REPOSICION STOCK ANTICONCEPTIVOS BOX MATRONA DSM PUCON

: 14/06/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	171629	02/06/2010	1,190,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos		1,190,000
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	1,190,000	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	1,190,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		1,190,000
Sumas Iguales		2,380,000	2,380,000

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000			
Presupuesto Vigente	40,447,138			
Total Comprometido	28,127,198			
Saldo x Comprometer	12,319,940			

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE

DIRECTOR DE CONTROL



ALCALDE (SUB)

JEFE
FINANZAS
DPTO. DE SALUD

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

Pucón
capital del SUR de CHILE

Ch: 6931

NOVOFARMA SERVICE S.A.

ALMACENAMIENTO, DESPACHO DE PRODUCTOS

Y ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS

AVDA. VICTOR URIBE 2280 - 2300 - QUILICURA

FONO: 6209900 - FAX: 6243157



90F171629

R.U.T.: 96.945.670-2

FACTURA

OB: 387

E.D.: 419

D.P.: 354

N° 0171629

S.I.I. - SANTIAGO PONIENTE

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

RAZON SOCIAL Y DIRECCION CLIENTE	
I.MUNICIPALIDAD DE PUCON DPTO DE SALUD	
MIGUEL ANSORENA 662	PUCON
- DIVISION GRUNENTHAL -	

OBSERVACIONES GENERALES
*OC.2010-00000167
*ADJUNTAR OC

R.U.T. CLIENTE	CODIGO	CONTROL FOLIO
69.191.600-6	003137	171629

CONDICIONES	O.C. CLIENTE
30 DIAS	2010-00000167

FECHA DOCTO.	FECHA VECTO.	N° PEDIDO
2/06/2010	2/07/2010	524777

DIV./LINEA	ZONA	VEND./REP.
INST	09	680045

CODIGO	DESCRIPCION PRODUCTO	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	PRECIO	DSCTO.	DSCTO.	VALOR NETO
800891	Desoren 30ug.comp.x21 Vta	400			2.500		1.000.000
** BODEGA : VICTOR URIBE N.2280 - QUILICURA FONO:6209900 FAX:6240240							
MUNICIPALIDAD DE PUCON DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2389-23-2609 N° FACTURA 171629							
NOVOFARMA							
FACTURA NORMAL							
SON: UN MILLON CIENTO NOVENTA MIL CON 00/100							

TOTAL BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	TOTAL NETO	I.V.A.	TOTAL DOCTO.
1.000.000	0	1.000.000	190.000	1.190.000

Nombre: R.U.T.:

Fecha: Recinto: Firma:

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)

No aceptamos reclamos por robos, mercuras o quebrados que sufran la carga en tránsito, cesando nuestra responsabilidad en el momento de su salida de nuestras bodegas. Facturas no pagadas a su vencimiento devengaran interés corriente vigente a la fecha de su emisión (Art. 8º Ley N° 18.010).

Al reclamarse el contenido de este documento dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada. (Art. 160 Código de Comercio).

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 2010-00000167

OBLIGACION Nro 387

Pucón, 25 de Mayo 2010 .-

SR.(ES) NOVOFARMA SERVICE S.A.
DIRECCION VICTOR URIBE Nº 2280
FONO 6209939

R.U.T. Nº 096945670-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX 6243157

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MD00058	400.00	CAJAS	DESOREN	2,975.000	1,190,000
				SUB-TOTAL	1,000,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	1,000,000
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	190,000.
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000173				TOTAL	1,190,000
DESTINADO A REPOSICION STOCK ANTICONCEPTIVOS BOX MATRONA DSM PUCON					

FORMULARIO ANEXO 1023 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 215-22-04-004-000-000

1,190,000



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE



I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

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

ORDEN DE COMPRA

OB: 387
E.D: 419
D.P: 354
Nº 2010-00000167
OBLIGACION Nro 387

Pucón, 25 de Mayo 2010 .-

SR.(ES) NOVOFARMA SERVICE S.A.
DIRECCION VICTOR URIBE Nº 2280
FONO 6209939

R.U.T. Nº 096945670-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX 6243157

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MD00058	400.00	CAJAS	DESOREN	2,975.000	1,190,000
				SUB-TOTAL	1,000,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	1,000,000
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	190,000.
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000173				TOTAL	1,190,000
DESTINADO A REPOSICION STOCK ANTICONCEPTIVOS BOX MATRONA DSM PUCÓN					

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 215-22-04-004-000-000 1,190,000

Pucon

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 2010-00000167

OBLIGACION Nro 327

Pucón, 25 de Mayo 2010

SR.(ES) NOVOFARMA SERVICE S.A.
DIRECCION VICTOR URIBE N° 2290
FONO 3209939

R.U.T. Nº 096945670-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX 5240157

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
000055	400.00	CAJAS	DEBORN (30 x 24) U: 30/4/2011 \$	2,975.000 2.500	1,190,000
				SUB-TOTAL	1,000,000
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	1,000,000
SOLICITADO POR MATRONA				19 %	190,000.
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000173				TOTAL	1,190,000
DESTINADO A REPOSICION STOCK ANTICONCEPTIVOS BOX MATRONA DSM PUCON					



CUENTA PRESUPUESTARIA 315-22-04-004-000-000

1,190,000



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon

el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº: 2010-00000173

Nº INTERNO : 000008

SOLICITANTE

DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR

: 05-MATRONA

01-BOX MATRONA

FECHA

: 25.05.2010

DESTINO

DIREC Y ENCARGADOS

: 01-DIRECTOR

: 05-MATRONA

01-BOX MATRONA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	MD00058	400	CAJAS	DESOREN	215-22-04-004-000-000	17313489

OBS PEDIDO :

SOLICITA SRTA. PAZ SANZANA

JUSTIFICACIÓN:

REPOSICION STOCK ANTICONCEPTIVOS BOX MATRONA DSM PUCON



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2389-23-LE09
Nº FACTURA 171629

Saludos

Saludad. labra@noroforma.com

Lot 174

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 25 de Mayo de 2010

DE : ENCARGADA DE PROG. DE LA MUJER
PAZ SANZANA TORO

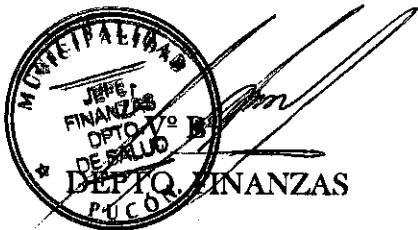
A : JEFE DE FINANZAS DSM

1.- Agradeceré a Ud., tenga a bien realizar la
adquisición de los bienes y/o servicios en:

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO
400	CYCLOFEM (APROFA)	\$2.500.- IVA INCLUIDO
400	DESOREN (NOVOFARMA SERVICE)	\$2.500.- MAS IVA

Serán destinados a:
Programa De la Mujer del Departamento de Salud Municipal.

Atentamente a Ud,



Paaz Sanzana T.
FIRMA SOLICITANTE