

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 \$

: RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA Rut 078471490-k
: 159,915 CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS QUINCE
PESOS

Por concepto de

: CANCELA SERVICIO ALMUERZO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA
'CLAUSTRO DE COORDINACION MESA DE TRATAMIENTO EN
REHABILITACION', DECRETO EXENTO N° 109/20.01.2010, DEPTO. SALUD
MUNICIPAL.

Fecha de Pago

: 01/07/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	4599	16/04/2010	163,200
NOTA DE CREDITO	141	29/06/2010	-3,285

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	159,915	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		159,915
Sumas Iguales		159,915	159,915

REFRENDACION

Cuenta	114-05-20-000-000-000		
Presupuesto Vigente	1,460,637		
Comprometido	1,460,637		
Cuando se comprometer	0		

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE
CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL

ALCALDESA



JEFE SECC. FINANZAS SALUD

RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

Restaurante

Ecuador 175 - Fono/Fax: 441972
PUCON



D.P: 400
ED: 400
+ : 148

RUT: 78.471.490 - K

FACTURA

Nº 4599

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31. 12. 2010
S.I.I. VILLARRICA

Fecha: 16 de abril de 2010

Nombre: I. municipalidad de Pucón

Dirección: Miguel Ansorena n° 662

Giro: Salud

Cond. de pago: pendiente

RUT: 69.191.600-6

Comuna: Pucón

Ciudad: Pucón

Por lo siguiente

á: RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

Cant.	DETALLE	Precio Unitario	DEBE TOTAL
	Servicio de almuerzo. Servicio según orden de compra número: 2010-00000024.	163.200	163.200.-
	MUNICIPALIDAD DE PUCÓN DEPARTAMENTO DE SALUD CONTRATO DE SUMINISTRO 2384-17-6510 Nº FACTURA 4599		

Son: Ciento sesenta y tres mil doscientos

Nombre: René Aburto S.M. RUT: [REDACTED]
Fecha: 20/04/2010 Recinto: DEPTO. salud Firma: [REDACTED]
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4 y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio prestado ha sido recibido en total conformidad"

NETO \$	137.143
19% I.V.A. \$	26.057
TOTAL \$	163.200

ORIGINAL CLIENTE

TRASPASO

Comprobante	148	Fecha	01/07/2010
Rut	078471490-k	Nombre	RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	4599
Glosa	CANCELA SERVICIO ALMUERZO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA 'CLAUSTRO DE COORDINACION MESA DE TRATAMIENTO EN REHABILITACION', DECRETO EXENTO N° 109/20.01.2010, DEPTO. SALUD MUNICIPAL.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago	400	N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)		163,200
214-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	163,200	
Total		163,200	163,200

		D.A.F.	CONTROL
--	---	--------	---------

RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA

Restaurante

Ecuador 175 - Fono/Fax: 441972

PUCON



RUT: 78.471.490 - K

NOTA DE CREDITO

Nº 0141

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31. 12. 2010

S.I.I. VILLARRICA

Fecha: 29 de Junio de 2010. -

Nombre: J. Municipalidad de Pucón

RUT: 69.191.600-6

Dirección: Avdo O'Higgins 488

Comuna: Pucón

Giro: Depto Salud.

Ciudad: Pucón

Por lo siguiente

DEBE

Cant.	DETALLE	Precio Unitario	TOTAL
	Rebajo Ect. 4599. del 16/04/2010.		
	S. orden 27/2010. -		
Son: Tres mil doscientos ochenta y cinco.-			
Nombre: Oscar Sanchez	RUT: [REDACTED]	NETO \$	2.760.-
Fecha: 29/06/2010	Recinto: J.S.M.	19% I.V.A. \$	525.-
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4 y la letra c) del Art. 5° de la Ley 49.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio (s) prestado (s) ha (n) sido recibido (s).			TOTAL \$ 3.285.-

Im. José Mansilla Gallardo 1.853.180 - 1 San Martín 356 F/F. 318398 Temuco

ORIGINAL: CLIENTE

TRASPASO

Comprobante	149	Fecha	01/07/2010
Rut	078471490-k	Nombre	RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	NOTA DE CREDITO	Numero Doc.	141
Glosa	REBAJA FACTURA N° 4599 DE FECHA 16/04/2010, PROGRAMA CTA PUCON.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago	400	N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)		-3,285
214-05-20-000-000-000	Programa de Centro de Tratamiento Ambulatorio (CTA)	-3,285	
Total		-3,285	-3,285



D.A.F.

CONTROL



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

Nº 2010-00000027

OBLIGACION Nro 96

Pucón, 21 de Enero de 2010

SR.(ES) RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA
DIRECCION ECUADOR 175
FONO 441972

R.U.T. Nº 078471490-K
CIUDAD PUCÓN
FAX 441972

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
AA00006	24.00	UNIDADES	ALMUERZOS	6,800.000	163,200
				SUB-TOTAL	137,143
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	137,143
SOLICITADO POR DIRECTOR				19 %	26,057.14
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000024				TOTAL	163,200
DESTINADO A ALMUERZOS PARA PROGRAM DE CTA QUE SE ADJUNTA SEGUN DECRETO EXENTO N					

FORMULARIO 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



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000024

Nº INTERNO : 000012

FECHA

: 21.01.2010

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	AA00006	24	UNIDADES	ALMUERZOS	114-05-20-000-000-000	139600

OBS PEDIDO :
SOLICITA SRA MARIA ANGELICA FRANCO

JUSTIFICACIÓN:

ALMUERZOS PARA PROGRAM DE CTA QUE SE ADJUNTA SEGUN DECRETO EXENTO Nº 109 DE FECHA 20/01/10



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE SUMINISTRO
2384-14-6910
Nº FACTURA 4599

004 024



**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD**

DECRETO EXENTO N° 109,
PUCÓN, 20 ENE 2010.

VISTOS:

1.- El Presupuesto Municipal del año 2010, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 2083 de fecha 25 de Noviembre del año 2009.-

2.- El presupuesto del Departamento de Salud Municipal del año 2010, aprobado por decreto Alcaldicio N° 2329 de fecha 31 de Diciembre del año 2009.-

3.- El Decreto N° 1405 de fecha 17 de Agosto del 2009, que delega la función de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal, Don Marcelo Concha Villagra.-

4.- El Programa denominado "**CLAUSTRO DE COORDINACION MESA DE TRATAMIENTO EN REHABILITACION**", con fecha 22 de Enero del 2010.-

5.- El Decreto Exento N° 910 de fecha 27/05/09, mediante el cual aprueba "**Convenio de Ambulatorio Básico e Intensivo para Población General (Mayores de 20 años)**" "**CTA PUCÓN**".-

6.- 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 importancia de coordinar y analizar la Gestión de cada uno de los actores que participan de la red de tratamiento de modo de elaborar un manual de procedimiento para los usuarios de la zona lacustre.

DECRETO:

1.- **APRUEBASE** en todas sus partes el Programa "**CLAUSTRO DE COORDINACION MESA DE TRATAMIENTO EN REHABILITACION**", de fecha 22 de Enero del año dos mil diez.-

2.- **IMPUTESE**, el gasto a la cuenta 114.05.20 Aplicación de fondos del "**PROGRAMA Convenio de Ambulatorio Básico e Intensivo para Población General (Mayores de 20 años)**" "**CTA PUCÓN**", por un monto de \$159.915.- (Ciento cincuenta y nueve mil novecientos quince pesos).-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.
"Por Orden de la Sra., Alcaldesa"


MARIA VICTORIA ROMAN
SECRETARIA MUNICIPAL (S)


MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



MCV/MVR/AFS/ RAS/ kgc
DISTRIBUCION:

OFICINA DE PARTES ENCARGADO DEL
PROGRAMA FINANZAS DEPTO.
ARCHIVO CTA- PUCÓN

PROGRAMA

Nombre del Programa: CLAUSTRO DE COORDINACION "MESA DE TRATAMIENTO EN REHABILITACION".

Actividad: Presentación de programas que trabajan diferentes temáticas para coordinar temas de rehabilitación.

Fecha: se llevara a cabo el día 22 de Enero desde las 09:00 a 18:00 Horas.

Objetivo 1: Generar Espacio de compañerismo y de conmemoración de los programas de red de diferentes comunas, fomentando además, la espiritualidad, unión y reflexión entre los profesionales.

Objetivo 2: Generar instancias de coordinación y análisis de la gestión de cada uno de los actores que participan de la red de tratamiento de modo de elaborar un manual de procedimiento para los usuarios de la zona lacustre.

Programa:

9:00 – 9:30 Recepción

- 9:30 – 9:40 presentación CTA Pucón
- 9:40 – 9:50 presentación CONACE Regional
- 9:50 – 10:00 presentación Servicio de Salud Araucanía Sur
- 10:00 – 10:10 presentación PREVIENE Pucón
- 10:10 – 10:20 presentación La Roca Adolescente Villarrica
- 10:20 – 10:30 presentación Hospital San Francisco de Pucón
- 10:30 – 10:40 presentación Departamento de Salud Municipalidad de Pucón

10:40 – 11:00 Café

- 10:50 – 11:00 presentación Departamento de Salud Municipalidad de Curarrehue
- 11:00 – 11:10 presentación OPD Pucón
- 11:10 – 11:20 presentación PIB Lilekelen Villarrica
- 11:20 – 11:30 presentación DIDECO Municipalidad de Curarrehue
- 11:30 – 12:30 Entrevista Motivacional / Pablo Flores Psicólogo CTA Pucón
- 12:30 – 13:30 Detección Precoz / Ps. Carolina Báez Encargada de Tratamiento CONACE Regional

13:30 – 15:00 Almuerzo

15:00 – 15:20 Usuarios Alcohol y acceso a Tratamiento / Ps. Alvaro Rubilar Asesor de Salud Mental SSAS

15:20 – 15:40 Intervenciones Breves / Pablo Lillo Asistente Social CTA Pucón

15:40 – 16:00 Acceso a FONASA / Patricia Landaeta Asistente Social Hospital San Francisco

16:00 – 17:45 Negociación Manual de Procedimiento

17:45 – 18:00 Acuerdos y Cierre



Maria Angelica Franco Saavedra
Coordinadora CTA-PUCON



Pucón, 22 de enero de 2010.

ATT : María Angélica Franco.
Fono :
e-mail : cta.pucon@gmail.com
DE : RESTAURANT MARMONHI
Fono : 441972
REF : Cotización

Estimada Señorita:
Por cotización solicitada, se emite el siguiente detalle:

- Entrada:

Opción 1: Tomate relleno
Opción 2: Quesillo con verduras.
Opción 3: Empanadas fritas pino y queso.

- Plato Principal:

Opción 1: Pastel choclo
Opción 2: asado al horno con arroz

- Postre:

OPCION 1: Frutilla con helado.
OPCION 2: Chirimoya alegre.
OPCIÓN 3: Tutti fruti.

Elegir una opción por ítem.

El detalle anteriormente señalado incluye mantequilla pan, pebre,
sopaipillas a la mesa. 1 bebida.
El valor por persona es de \$ 6.800.

Esperando su buena acogida de la presente. Saluda atte. A UD.

Restaurante Marmonhi.

Recepción de Mercadería Nro.: 00000064 Año : 2010

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° : 078471490-K, Razon Social : RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA - Telefono: 441972

FECHA DE RECEPCION : 26/04/2010

DOCUMENTOS

N° O/C: 2010-00000027 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 4599

Numero de Pedido : 00000024.-

Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : ALMUERZOS PARA PROGRAMA DE CTA QUE SE ADJUNTA SEGUN DECRETO EXENTO

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
AA00006	ALMUERZOS	00001-BODEGA CENTRAL	24.000	24.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	163,200.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	163,200.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRÁ ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000096 Año : 2010

FECHA DE SALIDA : 26/04/2010


DOCUMENTOS

Pedido de Materiales N° : 00000024-2010
Recepcion N° : 00000064


OBSERVACION : ALMUERZO PARA CTA QUE SE ADJUNTA SEGUN DECRETO EXENTO

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AA00006	ALMUERZOS	00001-BODEGA CENTRAL	24.000	2010-00000027	010603

Se han impreso 1 páginas.



ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRRA ESPARZA



SR. PABLO LILLO
RECIBI CONFORME

Recepción de Mercadería Nro.: 00000064 Año : 2010

NOMBRE PROVEEDOR

RUT N° : 078471490-K, Razon Social : RESTAURANTE MARMONHI LIMITADA - Telefono: 441972

FECHA DE RECEPCION : 26/04/2010

DOCUMENTOS

N° O/C: 2010-00000027 , Tipo de Documento : FACTURA , N° DOCUMENTO: 4599

Numero de Pedido : 00000024.-

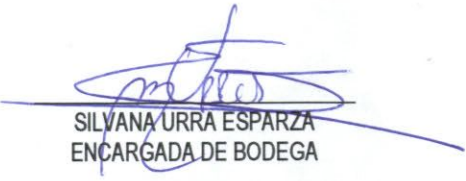
Destinado : DIRECTOR

OBSERVACION : ALMUERZOS PARA PROGRAMA DE CTA QUE SE ADJUNTA SEGUN DECRETO EXENTO

CODIGO	DESCRIPCION Y UNIDAD	BODEGA	CANTIDAD O/C	RECEPCIONADO	SALDO O/C	OBSERVACION
AA00006	ALMUERZOS	00001-BODEGA CENTRAL	24.000	24.000	0.000	

VALOR TOTAL RECEPCIONADO EN ESTE DOCUMENTO	163,200.
VALOR TOTAL ORDEN DE COMPRA	163,200.

Se han impreso(s) Página(s) 1 de 1.


SILVANA URRRA ESPARZA
ENCARGADA DE BODEGA

Salida de Mercaderia Nro.: 00000096 Año : 2010

FECHA DE SALIDA : 26/04/2010

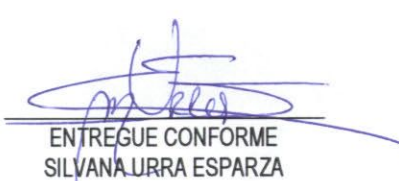
DOCUMENTOS


Pedido de Materiales N° : 00000024-2010
Recepcion N° : 00000064

OBSERVACION : ALMUERZO PARA CTA QUE SE ADJUNTA SEGUN DECRETO EXENTO

CODIGO	DESCRIPCION	BODEGA	CANTIDAD	OBSERVACION	CENTRO COSTO
AA00006	ALMUERZOS	00001-BODEGA CENTRAL	24.000	2010-00000027	010603

Se han impreso 1 páginas.


ENTREGUE CONFORME
SILVANA URRRA ESPARZA


SR. PABLO LILLO
RECIBI CONFORME