

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
La cantidad de \$

: CENABAST. Rut 061608700-2
: 3,751,803 TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL
OCHOCIENTOS TRES PESOS
: MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD
MUNICIPAL
: 18/02/2010

Por concepto de

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	1203331	11/01/2010	4,593
FACTURA	1203573	12/01/2010	540,442
FACTURA	1203574	12/01/2010	3,067,280
FACTURA	1203624	12/01/2010	116,783
FACTURA	1203625	12/01/2010	22,705

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		3,751,803
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	3,751,803	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	3,751,803	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		3,751,803
Sumas Iguales		7,503,606	7,503,606

REFRENDACION

Cuenta	215-22-04-004-000-000			
Presupuesto Vigente	40,447,138			
Total Comprometido	11,740,108			
Saldo X Comprometer	28,707,030			

SECRETARIA
MUNICIPAL
CHADELA MATUS PANGULEF

SECRETARIA MUNICIPAL

WALTER CARLOS RASCHEJA
DIRECCION DE
CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL

MARCELO CONCHA VILLAGRA

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

RENE ABURTO SAN MARTIN

JEFE SECC. FINANZAS AREA SALUD



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 2010-00000021

OBLIGACION Nro 86

Pucón, 15 de Enero 2010 .-

SR.(ES) CENABAST
DIRECCION AV. MATTA 664
FONO

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00165	1.00	CAJAS	CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML	4,593.400	4,593
				SUB-TOTAL	3,860
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	3,860
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	733.4
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000018				TOTAL	4,593
DESTINADO A MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 BULNES 757 FONOS FAX (43) 320489 LOS ANGELES

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
Jefe Finanzas DEPTO. SALUD
CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000

MUNICIPALIDAD
COORDINADORA
DEPTO. SALUD
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE



**PEDIDO DE MATERIALES
PARA COMPRA**

Nº : 2010-00000018

Nº INTERNO : 000006
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

FECHA : 15.01.2010

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00165	1	CAJAS	CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML	215-22-04-004-000-000	33077612

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:
MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL



Dr. Mercado





GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono 574 8200

Santiago, Chile

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

R.U.T.: 61.608.700 - 2

GUIA DE DESPACHO

N° 2142485

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES)	MUNIC. PUCON	CIUDAD	PUCON	N° PEDIDO ESTABLECIMIENTO	
R.U.T.	69.191.600-8	ZONA	LAUT-PIRUF-BALVA-PERQ-TOLTE	N° BOLSA	LO177.879
DIRECCION	AV. BERNARDO O HIGGINS 483	R.U.T. A FACTURAR	69.191.600-8	LINEA OPERACION	INTERMEDIACION
REGION	NOVENA REGION	PROGRAMA	20 MUNIC SUEROS 2010	N° NOTA DE VENTA	502.864
PEDIDO	358.522	FECHA ENTREGA	11-01-2010		
FECHA HORA EMISION	09-01-2010				

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
218-8418-000	S.P. SODIO CLORURO 0.9% AM 500 ML	0911254	30-11-2014	GENERIC	CJ 20 AM	1	1	3.880

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____

RECINTO: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____

El acuse de recibo se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acreditada que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FECHA RECEPCION MERCADERIA: 12/1/10

CONFORME: ☒ CALIDAD: ☒

OBS.: _____

FIRMA QUIEN RECIBE: _____

ORIGINAL: CLIENTE



GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: GOBIERNO CENTRAL Y
ADMINISTRACION PUBLICA

AVDA. MATTA 644 - CASILLA 21 CORREO 3
TELEFONO MESA CENTRAL: 574 8200
FAX CONTABILIDAD: 574 9900 - FAX OIRS: 574 8377
SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 61.608.700-2

ED: 73
D.P. 68

FACTURA

Nº 1203573

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

R.U.T. CLIENTE		SEÑOR(ES)	
69.191.600-6		MUNIC.PUCON	
CODIGO		CONDICIONES DE VENTA	
69.191.600-6		MUNIC.PUCON	
30 DIAS		AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON	
COD. DEL PRODUCTO		NOMBRE DEL PRODUCTO	
		-Guia Despacho: 503002 - FEM 09-01-2010 11:25:58	
		GD-2142605	
		1.0	
		454.153.0	
		454.153.0	
		TOTAL NETO	
		I.V.A.	
		TOTAL FACTURA	
		454.153	
		86.289	
		540.442	
GLOSA: VENTA POR INTERMEDIACION			
MUNICIPALIDAD FARMACOS 2010			
I. MUNICIPALIDAD PUCON			
Nº DE REGISTRO		346	
FECHA ENTRADA		18/1/2010	
FECHA SALIDA			
DEPTO.: Salval			
Son : quinientos cuarenta mil cuatrocientos cuarenta y dos			
NOMBRE			
RUT			
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 RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DENTRO DE LOS OCHO DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRA POR IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA			

ORIGINAL - CLIENTE

FACTURAS EXENTAS LEY ESTAMPILLAS Y PAPEL SELLADO D.L. Nº 619 DEL D.O. 22.8.74 Y D.S. Nº 2.106 DE 1975



GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: GOBIERNO CENTRAL Y
ADMINISTRACION PUBLICA

AVDA. MATTA 644 - CASILLA 21 CORREO 3
TELEFONO MESA CENTRAL: 574 8200
FAX CONTABILIDAD: 574 9900 - FAX OIRS: 574 8377
SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 61.608.700-2

CU: 73
D.P. 68

FACTURA

Nº 1203573

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

R.U.T. CLIENTE		SEÑOR(ES)	
69.191.600-6		MUNIC.PUCON	
30 DIAS		AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON	
CODIGO		CONDICIONES DE VENTA	
69.191.600-6		MUNIC.PUCON	
COD. DEL PRODUCTO		NOMBRE DEL PRODUCTO	
		-Gula Despacho :503002 - FEM :09-01-2010 11:25:58	
		GD:-2142605	
		MERCADERIA PUESTA EN	
		Pedido : 356.520	
		N. Venta : 502.862	
		FECHA FACTURA	
		12/01/2010	
		CANTIDAD	
		UNID.	
		PRECIO UNITARIO	
		TOTAL	
		1.0	
		454.153.0	
		454.153.0	
		TOTAL NETO	
		I.V.A.	
		TOTAL FACTURA	
		454.153	
		86.289	
		540.442	
GLOSA : VENTA POR INTERMEDIACION			
MUNICIPALIDAD FARMACOS 2010			
I. MUNICIPALIDAD PUCON			
Nº DE REGISTRO 346			
FECHA ENTRADA 18/1/2010			
FECHA SALIDA			
DEPTO.: Salud			
Son : quinientos cuarenta mil cuatrocientos cuarenta y dos			
NOMBRE			
RUT			
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 RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DENTRO DE LOS OCHO DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRA POR IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA			

ORIGINAL - CLIENTE

FACTURAS EXENTAS LEY ESTAMPILLAS Y PAPEL SELLADO D.L. Nº 619 DEL D.O. 22.874 Y D.S. Nº 2.106 DE 1975



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 2010-00000020

OBLIGACION Nro 85

Pucón, 15 de Enero 2010 .-

SR.(ES) CENABAST
DIRECCION AV. MATTA 664
FONO

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00164	1.00	CAJAS	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE	6,180.860	6,181
FA00166	100.00	CAJAS	FRASCOS 120ML	788.970	78,897
FA00222	8.00	UNIDADES	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FC 180ML	14,190.750	113,526
FA00279	3.00	UNIDADES	PARACETAMOL/PSEUDOEFE DRINA/CLORFENAMINA 500	8,199.100	24,597
FA00184	4.00	FRASCOS.	SALBUTAMOL BECLOMETASONA	7,259.000	29,036
FA00280	50.00	UNIDADES	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5	605.710	30,286
FA00249	8.00	UNIDADES	DOMPERIDONA 10 MG SUSPENSION PARA GOTAS ORALES	2,499.000	19,992
FA00185	100.00	UNIDADES	PARACETAMOL SUP. 125 MG	441.490	44,149
FA00226	50.00	UNIDADES	PASTA LASSAR POTE O TUBO 30 G CREMA CICATRIZANTE	984.130	49,207
FA00186	25.00	FRASCOS.	MULTIVITAMINICO JARABE FC 100 ML	1,122.170	28,054
FA00263	10.00	UNIDADES	MULTIVITAMINICO CON VITAMINAS A-C-D SOLUCION GOTAS	907.970	9,080
FA00080	300.00	UNIDADES	TRAMADOL CLORHIDRATO FC 100 MG/ML	252.280	75,684
			VASCELINA AZUFRADA		
			SUB-TOTAL		
			RECARGO		
			SUB-TOTAL		
			DESCUENTO		
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO Nº				TOTAL	
DESTINADO A					

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320408) (LOS ANGELES)

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
DEPTO. SALUD
JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD
CUENTA PRESUPUESTARIA

MUNICIPALIDAD
COORDINADORA
DEPTO. SALUD
PUCÓN
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
PUCON

ORDEN DE COMPRA

Nº 2010-00000020

OBLIGACION Nro 85

Pucón, 15 de Enero 2010 .-

SR.(ES) CENABAST
DIRECCION AV. MATTA 664
FONO

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
MD00019	5.00	CAJAS	SUBTOTAL HOJA Nº 1		508,688
DT00123	1.00	LITROS	METRONIDAZOL	5,474.000	27,370
			AGUA OXIGENADA	4,383.960	4,384
				SUB-TOTAL	454,153
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	454,153
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	86,289.07
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000017				TOTAL	540,442
DESTINADO A MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 BULNES 757 FONOS FAX (43) 320489 LOS ANGELES

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
Depto. Salud
JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

MUNICIPALIDAD
COORDINADORA
DEPTO. SALUD
PUCON
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000 540,442

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000017

Nº INTERNO : 5
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

FECHA : 15.01.2010

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	DT00123	1	LITROS	AGUA OXIGENADA	215-22-04-004-000-000	33077612
2	FA00164	1	CAJAS	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML JARABE FRASCOS 120ML	215-22-04-004-000-000	33077612
3	FA00166	100	CAJAS	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 6% FC 180ML	215-22-04-004-000-000	33077612
4	FA00222	8	UNIDADES	PARACETAMOL/PSEUDOEFE DRINA/CLORFENA MINA 500	215-22-04-004-000-000	33077612
5	FA00279	3	UNIDADES	SALBUTAMOL BECLOMETASONA	215-22-04-004-000-000	33077612
6	FA00184	4	FRASCOS.	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5	215-22-04-004-000-000	33077612
7	FA00280	50	UNIDADES	DOMPERIDONA 10 MG SUSPENSION PARA GOTAS ORALES	215-22-04-004-000-000	33077612
8	MD00019	5	CAJAS	METRONIDAZOL	215-22-04-004-000-000	33077612
9	FA00249	8	UNIDADES	PARACETAMOL SUP. 125 MG	215-22-04-004-000-000	33077612
10	FA00185	100	UNIDADES	PASTA LASSAR POTE O TUBO 30 G CREMA CICATRIZANTE	215-22-04-004-000-000	33077612
11	FA00226	50	UNIDADES	MULTIVITAMINICO JARABE FC 100 ML	215-22-04-004-000-000	33077612
12	FA00186	25	FRASCOS.	MULTIVITAMINICO CON VITAMINAS A-C-D SOLUCION GOTAS	215-22-04-004-000-000	33077612
13	FA00263	10	UNIDADES	TRAMADOL CLORHIDRATO FC 100 MG/ML	215-22-04-004-000-000	33077612
14	FA00080	300	UNIDADES	VASCELINA AZUFRADA	215-22-04-004-000-000	33077612

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:
MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL



[Handwritten signature]





GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono 574 8200

Santiago, Chile

R.U.T.: 61.608.700 - 2

GUIA DE DESPACHO

N° 2142605

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

SEÑOR(ES)	MUNIC. PUCON	CIUDAD	PUCON	N° PEDIDO ESTABLECIMIENTO	
R.U.T.	89.191.600-8	ZONA	LAUT-PIRUF-GALVA-PERO-TOLTEN	N° NOTA DE VENTA	502.862
DIRECCION	AV. BERNARDO O' HIGGINS 483	R.U.T. A FACTURAR	89.191.600-8	LINEA OPERACION	INTERMEDIACION
REGION	NOVENA REGION	PROGRAMA	MUNICIPALIDAD FARMACOS 2010	N° NOTA DE VENTA	502.862
PEDIDO	355.520	FECHA ENTREGA	11-01-2010		
FECHA HORA EMISION	09-01-2010				

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
211-0184-000	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMENES FARMACOEPA FC 1 L	1080252080	30-08-2011	GENERIC	CJ 12 FC	1	1	3.894
217-0212-000	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE FC 120 ML	7710704	30-06-2012	GENERIC	FC 120 ML	1	1	5.194
217-0284-000	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 0% FC 180 ML	09084277	30-08-2011	GENERIC	FC 180 ML	100	100	663
217-0351-000	PARACETAMOL/PSEUDOEFEDRINA/CLORFENAMINA 125/30/2	1025009	30-10-2011	GENERIC	CJ 25 FC	8	8	11.925
217-1111-000	SALBUTAMOL/BECLOMETASONA DIPROP. INH. PRES. 100/50	083019	30-06-2011	GENERIC	CJ 10 FC	3	3	6.890
217-1312-000	IBUPROFENO SUSPENSION 100 MG/5 ML FC 100 ML	010349	30-10-2011	GENERIC	CJ 25 FC	4	4	6.100
217-1824-000	DOMPERIDONA 10 MG/ML SUSPENSION PARA GOTAS ORALES	09084448	30-08-2011	GENERIC	FC 20 ML	50	50	509
217-5150-000	METRONIDAZOL OV VAG 500 mg	08070029	30-07-2012	GENERIC	CJ 100 OV	5	5	4.800
217-5850-000	PARACETAMOL SUP 125 mg	6381009	30-10-2011	GENERIC	CJ 50 SU	8	2	2.100
217-5850-000	PARACETAMOL SUP 125 mg	6391009	30-10-2011	GENERIC	CJ 50 SU	8	8	2.100
217-8572-000	PASTA LASSAR POTE O TUBO 30 G CREMA CICATRIZANTE	0704109	30-07-2011	GENERIC	TU 30 G	100	100	371
217-8811-000	MULTIVITAMINICO JARABE FC 100 ML SUSPENSION ORAL	09115588	30-11-2011	GENERIC	FC 100 ML	50	50	827
217-8821-000	MULTIVITAMINICO CON VITAMINAS A-C-D SOLUCION GOTAS	09115532	30-07-2011	GENERIC	FC 30 ML	25	25	943
217-8414-000	TRAMADOL CLORHIDRATO FC 100 MG/ML SOLUCION EN GOTAS	09115592	30-11-2011	GENERIC	FC 10 ML	10	10	763
217-8471-000	POMADA O CREMA AZUFRADA AL 6% POTE 40 G	6331009	30-10-2011	GENERIC	PT 40 G	300	300	212

FECHA RECEPCION MERCADERIA 12/1/10

CONFORME ☒ ☐

CALIDAD ☒ ☐

OBS:

FIRMA QUIEN RECIBE *[Firma]*



GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: GOBIERNO CENTRAL Y
ADMINISTRACION PUBLICA

AVDA. MATTA 644 - CASILLA 21 CORREO 3
TELEFONO MESA CENTRAL: 574 8200
FAX CONTABILIDAD: 574 9900 - FAX OIRS: 574 8377
SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 61.608.700-2

ED 74
D.F. 68

FACTURA

Nº1203574

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

R.U.T. CLIENTE		SEÑOR(ES)	
69.191.600-6		MUNIC.PUCON	
		1.203.574	
		AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON	
CODIGO	CONDICIONES DE VENTA	MERCADERIA PUESTA EN	FECHA FACTURA
69.191.600-6	MUNIC.PUCON	Pedido : 356.520	12/01/2010
30 DIAS	AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON	N. Venta : 502.862	
COD. DEL PRODUCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD	UNID. PRECIO UNITARIO TOTAL
-Gula Despacho 503003 - FEM 09-01-2010 11:25:58		1.0	2.577.546.0 2.577.546.0
GD-2142606/2142607/2142608/2142609			
		TOTAL NETO	2.577.546
		I.V.A.	489.734
		TOTAL FACTURA	3.067.280
GLOSA : VENTA POR INTERMEDIACION			
MUNICIPALIDAD FARMACOS 2010			
I. MUNICIPALIDAD PUCON			
Nº DE REGISTRO 347			
FECHA ENTRADA 19/1/2010			
FECHA SALIDA			
DEPTO.: Salud			
Son : tres millones sesenta y siete mil doscientos ochenta			
NOMBRE			
RUT			
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 RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DENTRO DE LOS OCHO DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRA POR IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA			

ORIGINAL - CLIENTE

FACTURAS EXENTAS LEY ESTAMPILLAS Y PAPEL SELLADO D.L. Nº 619 DEL D.O. 22.8.74 Y D.S. Nº 2.106 DE 1975



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 2010-00000022

OBLIGACION Nro 87

Pucón, 15 de Enero 2020 .-

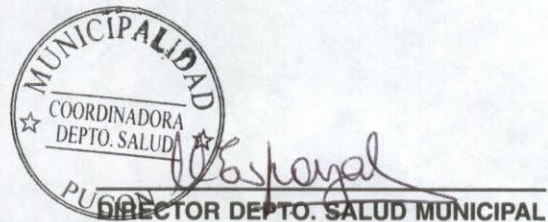
SR.(ES) DIRECCION FONO
CENABAST
AV., MATTA 664

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00255	1.00	UNIDADES	LOVASTATINA 20 MG	7,140.000	7,140
FA00173	1.00	CAJAS	PARACETAMOL CM 80 MG	4,760.000	4,760
FA00191	5.00	CAJAS	PARACETAMOL CM 500 MG	5,020.610	25,103
FA00257	2.00	UNIDADES	POTASIO CLORURO ACCION SOSTENIDA 600 MG	18,731.790	37,464
FA00281	20.00	UNIDADES	PRIMIDONA CM 250 MG	2,023.000	40,460
FA00182	50.00	CAJAS	SACARINA SODICA CM 20 MG	1,261.400	63,070
FA00259	7.00	UNIDADES	SAL REHIDRATACION ORAL	5,569.200	38,984
FA00282	2.00	UNIDADES	ESPIRONOLACTONA CM 25 MG	13,090.000	26,180
FA00283	2.00	UNIDADES	CLORFENAMINA MALEATO AMP 10 MG	4,641.000	9,282
FA00190	2.00	UNIDADES	DICLOFENACO SODICO AM 75MG/3 ML	3,213.000	6,426
FA00284	3.00	UNIDADES	METAMIZOL SODICO AM 16/2ML	4,998.000	14,994
FA00260	1.00	UNIDADES	KETOPROFENO AMPOLLA 100 MG	35,319.200	35,319
FA00126	1.00	UNIDADES	KETOROLACO 30 MG	17,612.000	17,612
FA00285	1.00	UNIDADES	RANITIDINA AM 50 MG/2ML	3,689.000	3,689
FA00165	2.00	CAJAS	CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML	4,998.000	9,996
FA00183	3.00	CAJAS	VITAMINA B1-B6-B12	24,633.000	73,899
SUB-TOTAL					348,217
RECARGO					0
SUB-TOTAL					0
DESCUENTO					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	348,217
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	66,161.23
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000019				TOTAL	414,378
DESTINADO A MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA PARA DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 BULNES 757 FONOS FAX (43) 320480 LOS ANGELES



CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000 414,378





PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº: 2010-00000019

Nº INTERNO : 000007

FECHA

: 15.01.2010

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00255	1	UNIDADES	LOVASTATINA 20 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
2	FA00173	1	CAJAS	PARACETAMOL CM 80 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
3	FA00191	5	CAJAS	PARACETAMOL CM 500 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
4	FA00257	2	UNIDADES	POTASIO CLORURO ACCION SOSTENIDA 600 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
5	FA00281	20	UNIDADES	PRIMIDONA CM 250 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
6	FA00182	50	CAJAS	SACARINA SODICA CM 20 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
7	FA00259	7	UNIDADES	SAL REHIDRATACION ORAL	215-22-04-004-000-000	33073019
8	FA00282	2	UNIDADES	ESPIRONOLACTONA CM 25 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
9	FA00283	2	UNIDADES	CLORFENAMINA MALEATO AMP 10 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
10	FA00190	2	UNIDADES	DICLOFENACO SODICO AM 75MG/3 ML	215-22-04-004-000-000	33073019
11	FA00284	3	UNIDADES	METAMIZOL SODICO AM 1G/2ML	215-22-04-004-000-000	33073019
12	FA00260	1	UNIDADES	KETOPROFENO AMPOLLA 100 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
13	FA00126	1	UNIDADES	KETOROLACO 30 MG	215-22-04-004-000-000	33073019
14	FA00285	1	UNIDADES	RANITIDINA AM 50 MG/2ML	215-22-04-004-000-000	33073019
15	FA00165	2	CAJAS	CLORURO DE SODIO 0.9% 500 ML	215-22-04-004-000-000	33073019
16	FA00183	3	CAJAS	VITAMINA B1-B6-B12	215-22-04-004-000-000	33073019

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:
MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA PARA DEPTO. DE SAKUD MUNICIPAL DE 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 2010-00000019

OBLIGACION Nro 84

Pucón, 15 de Enero 2010 .-

SR.(ES) DIRECCION FONO CENABAST
AV. MATTA 664

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00153	6.00	CAJAS	AMOXICILINA CM O CP 500 MG	15,470.000	92,820
FA00227	50.00	UNIDADES	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO CM	2,380.000	119,000
FA00154	1.00	CAJAS	BETAMETASONA CREMA TOPICA TUBO 15 G.	21,539.000	21,539
FA00276	1.00	UNIDADES	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG	9,282.000	9,282
FA00228	10.00	UNIDADES	CEFADROXILO CM	6,295.100	62,951
FA00229	71.00	UNIDADES	CLARITROMICINA CM 500 MG	2,282.420	162,052
FA00230	25.00	UNIDADES	CLARITROMICINA FC 250 MG POLVO SUSPENSION	4,793.320	119,833
FA00130	2.00	UNIDADES	CLORAMFENICOL SOL. OFTALMICA 0.5FC 10 ML	8,766.730	17,533
FA00231	1.00	UNIDADES	CIPROFLOXACINO CM 500MG	22,610.000	22,610
FA00238	4.00	UNIDADES	CLOXACILINA SODICA 500 MG	12,495.000	49,980
FA00155	2.00	CAJAS	CLOTRIMAZOL CREMA 1% TUBO 20 G	19,516.000	39,032
FA00233	4.00	UNIDADES	ERITROMICINA CM 500 MG	30,147.460	120,590
FA00156	1.00	CAJAS	ERITROMICINA ETILSUC. POLVO SUS/ORAL	22,372.000	22,372
FA00234	1.00	UNIDADES	GENTAMICINA 80 MG	3,689.000	3,689
FA00235	10.00	UNIDADES	NISTATINA FC.	2,775.080	27,751
FA00171	2.00	CAJAS	PENICILINA-G BENZATINA 1.200.000 U.I	4,099.550	8,199
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	
				SUB-TOTAL	
				DESCUENTO	
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO Nº					
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULARIO CONTINUO LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.840-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (40) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA

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
PUCON

ORDEN DE COMPRA

Nº 2010-00000019

OBLIGACION Nro 84

Pucón, 15 de Enero de 2010 .-

SR.(ES) DIRECCION FONO
CENABAST
AV. MATTA 664

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00277	2.00	UNIDADES	SUBTOTAL HOJA Nº 1		899,233
FA00278	10.00	UNIDADES	PREDNISONA CM 5 MG	3,570.000	7,140
FA00221	1.00	UNIDADES	ACENOCUMAROL DE 4 MG	3,204.670	32,047
FA00176	15.00	CAJAS	SERTRALINA CM RECUBIERTO 50 MG	11,983.300	11,983
			ACIDO ACETIL SALICILICO CM 100 MG	2,434.740	36,521
				SUB-TOTAL	829,348
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	829,348
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	157,576.12
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000016				TOTAL	986,924
DESTINADO A MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL D					

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

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
Depto. Jefe FINANZAS DEPTO. SALUD
CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000

MUNICIPALIDAD
COORDINADORA
DEPTO. SALUD
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE



GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA

NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono 574 8200

Santiago, Chile

R.U.T.: 61.608.700 - 2

GUIA DE DESPACHO

N° 2142606

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

SEÑOR(ES)	MUNIC. PUCON	CIUDAD	PUCON	N° PEDIDO ESTABLECIMIENTO	
R.U.T.	00.191.800-8	ZONA	LAUT-PIRUF-GALVA-PERO-TOLTEN	N° NOTA DE VENTA	502.852
DIRECCION	AV. BERNARDO O HIGGINS 483	R.U.T. A FACTURAR	09.191.800-8	LINEA OPERACION	INTERMEDIACION
REGION	NOVENA REGION	PROGRAMA	MUNICIPALIDAD FARMACOS 2010		
PEDIDO	358.520	FECHA ENTREGA	11-01-2010		
FECHA HORA EMISION	09-01-2010				

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
213-0388-000	AMOXICILINA CM O CP 500 MG	0091389	30-09-2013	GENERIC	CJ 500 CM	8	8	13.000
213-0408-000	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CM 500/125 MG	9150485	31-05-2011	GENERIC	CJ 20 CM	50	50	2.000
213-0707-000	BETAMETASONA CREMA TOPICA TU 15 G	91024	30-09-2012	GENERIC	CJ 100 TU	1	1	18.100
213-0710-000	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO AM 4 mg/1 ml	09.09.2637	30-09-2013	GENERIC	CJ 100 AM	1	1	7.300
213-1100-000	CEFADROXILO CM, CM RECUBIERTO O CP 500 MG	4341009	30-10-2013	GENERIC	CJ 100 CP	10	10	5.290
213-1248-000	CLARITROMICINA CM RECUBIERTO 500 MG	09084325	31-08-2012	GENERIC	CJ 14 CM	71	71	1.918
213-1252-000	CLARITROMICINA FC 250 MG/5 ML POLVO P/SUSP ORAL	8269004	31-03-2013	GENERIC	FC 80 ML	25	25	4.028
213-1278-000	CLORAMFENICOL SOL. OFTALMICA 0,5% FC 10 ML	CBJ01/92	28-02-2011	GENERIC	CJ 50 FC	2	2	7.387
213-1298-000	CIPROFLOXACINO CP O CM RECUBIERTO 500 MG	ETCJ07808A	30-03-2011	GENERIC	CJ 1.000 CM	1	1	19.000
213-1325-000	CLOXACILINA SODICA CM O CP 500 MG	9150723	30-08-2012	GENERIC	CJ 500 CP	4	4	10.500
213-1428-000	CLOTIMAZOL CREMA 1% TUBO 20 G	910046	30-11-2012	GENERIC	CJ 100 TU	2	2	16.400
213-2583-000	ERITROMICINA ETILSUCCINATO CM RECUBIERTO 500 MG	G9229	30-07-2011	GENERIC	CJ 500 CM	4	4	25.394
213-2585-000	ERITROMICINA ETILSUC. POLVO P/SUSP ORAL 400 MG/5 ML FC	H9523	30-08-2011	GENERIC	CJ 25 FC	1	1	18.800
213-3150-000	GENTAMICINA AM O FA 80 MG/2 ML	080901	30-09-2011	GENERIC	CJ 100 AM	1	1	3.100
213-5854-000	NISTATINA FC 100.000 UI/ML SUSPENSION PIGOTAS ORALES	09042532	30-04-2012	GENERIC	FC 20 ML	10	10	2.332
213-8810-000	PENICILINA-G BENZATINA FA 1.200.000 U.I.	0810001	30-10-2012	GENERIC	CJ 50 FA	2	2	3.445
213-8910-000	PREDNISONA CM 5 MG	198164	30-09-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	2	2	3.000
214-0055-000	ACENOCUMAROL CM 4 MG	F9994	30-06-2012	GENERIC	CJ 200 CM	10	10	2.893
214-0107-000	SERTRALINA CM RECUBIERTO 50 MG	9H268	28-02-2011	GENERIC	CJ 1000 CM	1	1	10.070
214-0110-000	ACIDO ACETIL SALICILICO CM 100 MG	9092867	30-09-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	15	15	2.048

NOMBRE: _____ FECHA: _____
RECINTO: _____ FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acreditada que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FECHA RECEPCION MERCADERIA 12/1/10
CONFORME ☒
CALIDAD ☒
OBS: _____
FIRMA QUIEN RECIBE _____

ORIGINAL: CLIENTE



PEDIDO DE MATERIALES
PARA COMPRA

Nº : 2010-00000016

Nº INTERNO : 000004
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

FECHA : 15.01.2010

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00153	6	CAJAS	AMOXICILINA CM O CP 500 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
2	FA00227	50	UNIDADES	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO CM	215-22-04-004-000-000	34604978
3	FA00154	1	CAJAS	BETAMETASONA CREMA TOPICA TUBO 15 G.	215-22-04-004-000-000	34604978
4	FA00276	1	UNIDADES	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
5	FA00228	10	UNIDADES	CEFADROXILO CM	215-22-04-004-000-000	34604978
6	FA00229	71	UNIDADES	CLARITROMICINA CM 500 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
7	FA00230	25	UNIDADES	CLARITROMICINA FC 250 MG POLVO SUSPENSION	215-22-04-004-000-000	34604978
8	FA00130	2	UNIDADES	CLORAMFENICOL SOL. OFTALMICA 0.5FC 10 ML	215-22-04-004-000-000	34604978
9	FA00231	1	UNIDADES	CIPROFLOXACINO CM 500MG	215-22-04-004-000-000	34604978
10	FA00238	4	UNIDADES	CLOXACILINA SODICA 500 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
11	FA00155	2	CAJAS	CLOTRIMAZOL CREMA 1% TUBO 20 G	215-22-04-004-000-000	34604978
12	FA00233	4	UNIDADES	ERITROMICINA CM 500 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
13	FA00156	1	CAJAS	ERITROMICINA ETILSUC. POLVO SUS/ORAL	215-22-04-004-000-000	34604978
14	FA00234	1	UNIDADES	GENTAMICINA 80 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
15	FA00235	10	UNIDADES	NISTATINA FC.	215-22-04-004-000-000	34604978
16	FA00171	2	CAJAS	PENICILINA-G BENZATINA 1.200.000 U.I	215-22-04-004-000-000	34604978
17	FA00277	2	UNIDADES	PREDNISONA CM 5 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
18	FA00278	10	UNIDADES	ACENOCUMAROL DE 4 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
19	FA00221	1	UNIDADES	SERTRALINA CM RECUBIERTO 50 MG	215-22-04-004-000-000	34604978
20	FA00176	15	CAJAS	ACIDO ACETIL SALICILICO CM 100 MG	215-22-04-004-000-000	34604978

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:
MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



La Sra. Mercado



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 2010-00000017

OBLIGACION Nro 82

Pucón, 15 de Enero 2010 .-

SR.(ES) CENABAST
DIRECCION AV. MATTA 664
FONO

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00178	1.00	CAJAS	GEMFIBROZIL CM O CP 300 MG	23,800.000	23,800
FA00179	3.00	CAJAS	GLIBENCLAMIDA CM 5 MG	1,463.700	4,391
FA00180	67.00	CAJAS	GLIBENCLAMIDA/METFORMINA CM 5/500 MG	909.160	60,914
FA00245	1.00	UNIDADES	HALOPERIDOL 1 MG	4,760.000	4,760
FA00161	5.00	CAJAS	HIDROCLOROTIAZIDA / TRIAMTERENA CM	7,140.000	35,700
FA00246	1.00	UNIDADES	PIROXICAM 20 MG	3,759.210	3,759
FA00264	4.00	UNIDADES	IBUPROFENO 60 O CM 400 MG	5,039.650	20,159
FA00267	3.00	UNIDADES	ISOSORBIDE DINITRATO CM 10 MG	5,509.700	16,529
FA00247	100.00	UNIDADES	LEVODOPA-CARBIDOPA 250/25 MG	1,249.500	124,950
FA00181	30.00	CAJAS	L-TIROXINA CM 100 MCG	357.000	10,710
FA00252	2.00	UNIDADES	LORATADINA 10 MG	7,140.000	14,280
FA00038	6.00	UNIDADES	OMEPRAZOL 20 mg	9,827.020	58,962
FA00253	1.00	UNIDADES	METILDOPA 250 MG	20,182.400	20,182
FA00254	6.00	UNIDADES	METOCLOPRAMIDA 10 MG	3,570.000	21,420
FA00162	8.00	CAJAS	METFORMINA CLORH IDRATO CM RECUBIERTO 850 MG	10,079.300	80,634
MT00001	1.00	UNIDADES	METRONIDAZOL	10,710.000	10,710
SUB-TOTAL					
RECARGO					
SUB-TOTAL					
DESCUENTO					
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO Nº					
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULARIO CONTINUOS (LOS ANGELES LIMITADA) R.U.T.: 76.443.840-6 (BULNES 757) FONOS FAX (43) 320489 (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA



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

Nº 2010-00000017

OBLIGACION Nro 82

Pucón, 15 de Enero de 2010 .-

SR.(ES) CENABAST
DIRECCION AV. MATTA 664
FONO

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00163	4.00	CAJAS	SUBTOTAL HOJA Nº 1		511,861
FA00268	3.00	UNIDADES	NIFEDIPINO CM 20 MG ACCION SOSTENIDA	4,760.000	19,040
			NITROFURANTOINA MACROCRISTALES RECUBIERTO	27,370.000	82,110
FA00256	5.00	UNIDADES	LOSARTAN POTASICO 50 MG	10,710.000	53,550
				SUB-TOTAL	560,135
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	560,135
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	106,425.65
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000014					
DESTINADO A STOCK DE MEDICAMENTOS DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE				TOTAL	666,561

FORMULARIOS CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 BULNES 757 FONOS FAX (49) 320489 LOS ANGELES



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

CUENTA PRESUPUESTARIA

215-22-04-004-000-000



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

666,561

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000014

Nº INTERNO : 000002

FECHA

: 15.01.2010

SOLICITANTE

: 01-DIRECTOR

DIREC Y ENCARGADOS

: 07-FARMACIA

01-ENCARGADA DE FARMACIA

DESTINO

: 01-DIRECTOR

DIREC Y ENCARGADOS

: 07-FARMACIA

01-ENCARGADA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00178	1	CAJAS	GEMFIBROZIL CM O CP 300 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
2	FA00179	3	CAJAS	GLIBENCLAMIDA CM 5 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
3	FA00180	67	CAJAS	GLIBENCLAMIDA/METFORMINA CM 5/500 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
4	FA00245	1	UNIDADES	HALOPERIDOL 1 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
5	FA00161	5	CAJAS	HIDROCLOROTIAZIDA / TRIAMTERENA CM	215-22-04-004-000-000	36271551
6	FA00246	1	UNIDADES	PIROXICAM 20 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
7	FA00264	4	UNIDADES	IBUPROFENO GG O CM 400 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
8	FA00267	3	UNIDADES	ISOSORBIDE DINITRATO CM 10 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
9	FA00247	100	UNIDADES	LEVODOPA-CARBIDOPA 250/25 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
10	FA00181	30	CAJAS	L-TIROXINA CM 100 MCG	215-22-04-004-000-000	36271551
11	FA00252	2	UNIDADES	LORATADINA 10 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
12	FA00038	6	UNIDADES	OMEPRAZOL 20 mg	215-22-04-004-000-000	36271551
13	FA00253	1	UNIDADES	METILDOPA 250 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
14	FA00254	6	UNIDADES	METOCLOPRAMIDA 10 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
15	FA00162	8	CAJAS	METFORMINA CLORHIDRATO CM RECUBIERTO 850 MG	215-22-04-004-000-000	36271551
16	MT00001	1	UNIDADES	METRONIDAZOL	215-22-04-004-000-000	36271551
17	FA00163	4	CAJAS	NIFEDIPINO CM 20 MG ACCION SOSTENIDA	215-22-04-004-000-000	36271551
18	FA00268	3	UNIDADES	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES RECUBIERTO	215-22-04-004-000-000	36271551
19	FA00256	5	UNIDADES	LOSARTAN POTASICO 50 MG	215-22-04-004-000-000	36271551

OBS PEDIDO :

SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:

STOCK DE MEDICAMENTOS DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA

NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono 574 8200

Santiago, Chile

503.003 2.142.605

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

R.U.T.: 61.608.700 - 2

GUIA DE DESPACHO

N° 2142608

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES)	MUNIC. PUCON	CIUDAD	PUCON	N° PEDIDO ESTABLECIMIENTO	
R.U.T.	69.181.800-8	ZONA	LAUT-PIRUF-GALVA-PERO-TOLTE	N° NOTA DE VENTA	502.862
DIRECCION	AV. BERNARDO O. HIGGINS 483	R.U.T. A FACTURAR	69.181.800-8	LINEA OPERACION	INTERMEDIACION
REGION	NOVENA REGION	PROGRAMA	MUNICIPALIDAD FARMACOS 2010		
PEDIDO	358.520	FECHA ENTREGA	11-01-2010		
FECHA HORA EMISION	09-01-2010				

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
214-3124-000	GEMFIBROZIL CM O CP 300 MG	90045	30-08-2013	GENERIC	CJ 1000 CM	1	1	20.000
214-3200-000	GLIBENCLAMIDA CM 5 mg	K90458	30-11-2011	GENERIC	CJ 1.000 CM	3	3	1.230
214-3214-000	GLIBENCLAMIDA/METFORMINA CM 5/500 MG	0918809	30-09-2011	GENERIC	CJ 80 CM	87	87	764
214-3410-000	HALOPERIDOL CM 1 mg	9041897	30-04-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	1	1	4.000
214-3481-000	HIDROCLOROTIAZIDA/TRIAMTERENA CM 25/50 mg	909652	30-09-2014	GENERIC	CJ 1.000 CM	5	5	8.000
214-3851-000	PIROXICAM CM 20 mg	9F209	30-06-2013	GENERIC	CJ 1.000 CM	1	1	3.159
214-3903-000	IBUPROFENO GG O CM 400 MG	9F004	30-06-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	4	4	4.235
214-4050-000	ISOSORBIDE DINITRATO CM 10 mg	9H112	30-08-2013	GENERIC	CJ 1.000 CM	3	3	4.830
214-4801-000	LEVODOPA-CARBIDOPA CM 250/25 mg	09073818	31-07-2011	GENERIC	CJ 30 CM	100	100	1.050
214-4814-000	L-TIROXINA CM 100 MCG	101919	30-01-2012	GENERIC	CJ 100 CM	30	30	300
214-4922-000	LORATADINA CM 10 MG	9H022	30-08-2013	GENERIC	CJ 1.000 CM	2	2	6.000
214-5008-000	OMEPRAZOL CM O CP O MICROG DE LIBERACION ENTERICA 20	9H205	30-08-2013	GENERIC	CJ 1000 UD	8	8	8.258
214-5140-000	METILDOPA CM 250 mg	99153A	31-10-2011	GENERIC	CJ 1.000 CM	1	1	16.980
214-5145-000	METOCLOPRAMIDA CM 10 mg	19074A	30-09-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	8	8	3.000
214-5145-000	METOCLOPRAMIDA CM 10 mg	19075A	30-09-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	6	6	3.000
214-5149-000	METFORMINA CLORHIDRATO CM O CM RECUBIERTO 850 MG	09115483	30-11-2011	GENERIC	CJ 500 CM	8	8	8.470
214-5150-000	METRONIDAZOL CM 250 MG	9H074	30-08-2013	GENERIC	CJ 1.000 CM	1	1	9.000
214-5589-000	NIFEDIPINO CM 20 mg ACCION SOSTENIDA	910712	30-10-2011	GENERIC	CJ 1.000 CM	4	4	4.000
214-5807-000	NITROFURANTOINA MACROCRISTALES CP O CM RECUBIERTO	9H203	30-08-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	3	3	23.000
214-5701-000	LOSARTAN POTASICO CM 50 MG	115169	30-06-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	5	5	9.000

NOMBRE: R.U.T.: RECINTO: FECHA: FIRMA:

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

ANMF IMPRENTA ALFREDO MOLINA FLORES S.A. - QUILIN 3700 MACUL - R.U.T.: 93.408.000-9

FECHA RECEPCION MERCADERIA 12/11/10
CONFORME CALIDAD
OBS.:
FIRMA QUIEN RECIBE

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 2010-00000018

OBLIGACION Nro 83

Pucón, 15 de Enero 2010 .-

SR.(ES) CENABAST
DIRECCION AV. MATTA 664
FONO

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00239	30.00	UNIDADES	ACIDO MEFENAMICO CM 500 MG	1,666.000	49,980
FA00269	10.00	UNIDADES	BROMOCRIPTINA MESILATO CM 2.5 MG	4,150.720	41,507
FA00240	2.00	UNIDADES	FUROSEMIDA CM 40 MG	4,760.000	9,520
FA00157	33.00	CAJAS	ACIDO VALPROICO CM RECUBIERTO 200 MG	714.000	23,562
FA00270	2.00	UNIDADES	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 500 MG	18,668.720	37,337
FA00040	8.00	UNIDADES	ATORVASTATINA 20 mg	27,370.000	218,960
FA00271	1.00	UNIDADES	ALOPURINOL CM 3200 MG	18,909.100	18,909
FA00241	200.00	UNIDADES	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG	761.600	152,320
FA00272	33.00	UNIDADES	AMITRIPTILINA 25 MG RECUBIERTO	535.500	17,672
FA00273	5.00	UNIDADES	ATROPINAPAPVERINA PARA ADULTO	10,079.300	50,397
FA00242	6.00	UNIDADES	ATENOLOL 50 MG	3,570.000	21,420
FA00177	150.00	CAJAS	ATENOLOL CM 100 MG	208.250	31,238
FA00243	3.00	UNIDADES	CARBAMAZEPINA 200 MG	9,334.360	28,003
FA00158	4.00	CAJAS	CLORFENAMINA MALEATO CM 4 MG	1,955.170	7,821
FA00274	30.00	UNIDADES	CLONIXINATO DE LISINA RECUBIERTO 125 MG	3,094.000	92,820
FA00275	6.00	UNIDADES	DISULFIRAMO CM 500 MG	16,065.000	96,390
FA00159	2.00	CAJAS	DICLOFENACO SODICO CM RECUBIERTO 50 MG	5,020.610	10,041
				SUB-TOTAL	
				RECARGO	
				SUB-TOTAL	
				DESCUENTO	
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	
SOLICITADO POR				%	
SOLICITUD DE PEDIDO Nº					
DESTINADO A				TOTAL	

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T.: 78.443.840-6 (BULNES 757) FONOS FAX (43) 320489 (LOS ANGELES)

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD
CUENTA PRESUPUESTARIA

MUNICIPALIDAD
COORDINADORA
DEPTO. SALUD
PUCON
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

Nº 2010-00000018

OBLIGACION Nro 83

Pucón, 15 de Enero de 2010

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

CENABAST
AV. MATTA 664

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00160	15.00	CAJAS	SUBTOTAL ROJA Nº 1		907,896
FA00244	8.00	UNIDADES	ENALAPRIL CM RANURADO 10 MG	2,380.000	35,700
MD00026	2.00	CAJAS	FLUOXETINA CM 20 MG	1,060.290	8,482
			COTRIMAXAZOL FORTE	23,966.600	47,933
				SUB-TOTAL	840,346
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	840,346
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	159,665.74
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000015				TOTAL	1,000,012
DESTINADO A MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA R.U.T. 78.443.840-6 (BULNES 757) FONOS FAX (43) 320489 (LOS ANGELES)

MUNICIPALIDAD
FINANZAS
Jefe Finanzas DEPTO. SALUD
Cuenta Presupuestaria 215-22-04-004-000-000

MUNICIPALIDAD
COORDINADORA
DEPTO. SALUD
PUCÓN
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000015

Nº INTERNO : 000003

FECHA

: 15.01.2010

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00239	30	UNIDADES	ACIDO MEFENAMICO CM 500 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
2	FA00269	10	UNIDADES	BROMOCRIPTINA MESILATO CM 2.5 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
3	FA00240	2	UNIDADES	FUROSEMIDA CM 40 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
4	FA00157	33	CAJAS	ACIDO VALPROICO CM RECUBIERTO 200 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
5	FA00270	2	UNIDADES	ALUMINIO HIDROXIDO GEL 500 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
6	FA00040	8	UNIDADES	ATORVASTATINA 20 mg	215-22-04-004-000-000	35604990
7	FA00271	1	UNIDADES	ALOPURINOL CM 3200 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
8	FA00241	200	UNIDADES	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
9	FA00272	33	UNIDADES	AMITRIPTILINA 25 MG RECUBIERTO	215-22-04-004-000-000	35604990
10	FA00273	5	UNIDADES	ATROPINAPAPAVERINA PARA ADULTO	215-22-04-004-000-000	35604990
11	FA00242	6	UNIDADES	ATENOLOL 50 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
12	FA00177	150	CAJAS	ATENOLOL CM 100 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
13	FA00243	3	UNIDADES	CARBAMAZEPINA 200 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
14	FA00158	4	CAJAS	CLORFENAMINA MALEATO CM 4 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
15	FA00274	30	UNIDADES	CLONIXINATO DE LISINA RECUBIERTO 125 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
16	MD00026	2	CAJAS	COTRIMAXAZOL FORTE	215-22-04-004-000-000	35604990
17	FA00275	6	UNIDADES	DISULFIRAMO CM 500 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
18	FA00159	2	CAJAS	DICLOFENACO SODICO CM RECUBIERTO 50 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
19	FA00160	15	CAJAS	ENALAPRIL CM RANURADO 10 MG	215-22-04-004-000-000	35604990
20	FA00244	8	UNIDADES	FLUOXETINA CM 20 MG	215-22-04-004-000-000	35604990

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:
MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA



2015



GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

**CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD**

GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono 574 8200

Santiago, Chile

R.U.T.: 61.608.700 - 2

GUIA DE DESPACHO

N° 2142607

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES)	MUNIC. PUCON	CIUDAD	PUCON	N° PEDIDO ESTABLECIMIENTO	
R.U.T.	69.191.800-8	ZONA	LAUT-PIRUF-GALVA-PERQ-TOLTEM-NOJA-BUTA	N° NOTA DE VENTA	502.862
DIRECCION	AV. BERNARDO O' HIGGINS 483	R.U.T. A FACTURAR	69.191.800-8	LINEA OPERACION	INTERMEDIACION
REGION	NOVENA REGION	PROGRAMA	MUNICIPALIDAD FARMACOS 2010		
PEDIDO	358.520	FECHA ENTREGA	11-01-2010		
FECHA HORA EMISION	09-01-2010				

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
214-0129-000	ACIDO MEFENAMICO CM 500 mg	0927009	30-09-2011	GENERIC	CJ 100 CM	30	30	1.400
214-0142-000	BROMOCRIPTINA MESILATO CM 2,5 MG	082289	30-08-2012	GENERIC	CJ 100 CM	10	10	3.488
214-0150-000	FUROSEMIDA CM 40 mg	J82434	30-10-2014	GENERIC	CJ 1.000 CM	2	2	4.000
214-0212-000	ACIDO VALPROICO CM RECUBIERTO 200 MG	H091087	30-08-2012	GENERIC	CJ 30 CM	33	33	800
214-0300-000	ALUMINIO HIDROXIDO GEL CM 500 mg	09073857	30-07-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	2	2	15.888
214-0318-000	ATORVASTATINA CM 20 MG	J85724	30-04-2011	GENERIC	CJ 1000 CM	8	8	23.000
214-0322-000	ALOPURINOL CM 300 MG	98095	28-02-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	1	1	15.890
214-0384-000	AMIODARONA CLORHIDRATO CM 200 MG	09115500	30-11-2012	GENERIC	CJ 20 CM	200	200	840
214-0377-000	AMITRIPTILINA CP GG CM 0 CM RECUBIERTO 25 MG	9.139	30-10-2013	GENERIC	CJ 80 CM	33	33	450
214-0485-000	ATROPINA/PAPAVERINA CM 0.5/40 MG P/ADULTO	8J058	30-10-2013	GENERIC	CJ 1.000 CM	5	5	8.470
214-0488-000	ATENOLOL CM 50 MG	108784	30-09-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	6	6	3.000
214-0478-000	ATENOLOL CM 100 MG	09063302	30-06-2012	GENERIC	CJ 20 CM	150	150	175
214-1112-000	CARBAMAZEPINA CM RANURADO 200 MG	J84234	30-10-2013	GENERIC	CJ 1.000 CM	3	3	7.844
214-1340-000	CLORFENAMINA MALEATO CM 4 mg	9082588	30-08-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	4	4	1.843
214-1351-000	CLONIXINATO DE LISINA CM RECUBIERTO 125 MG	1131209	30-11-2012	GENERIC	CJ 100 CM	30	30	2.800
214-1393-000	COTRIMOXAZOL FORTE CM (160/800)	K97234	30-11-2011	GENERIC	CJ 1.000 CM	2	2	20.140
214-1822-000	DISULFIRAMO CM 500 MG	115409	30-09-2011	GENERIC	CJ 500 CM	6	6	13.500
214-2121-000	DICLOFENACO SODICO CM RECUBIERTO 50 MG	J82079	30-10-2011	GENERIC	CJ 1.000 CM	2	2	4.219
214-2500-000	ENALAPRIL CM RANURADO 10 mg	9113098	30-10-2012	GENERIC	CJ 1.000 CM	15	15	2.000
214-2820-000	FLUOXETINA CM O CP 20 mg	072979	30-07-2012	GENERIC	CJ 500 CM	8	8	891

NOMBRE: _____
R.U.T.: _____
RECINTO: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acreditada que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FECHA RECEPCION MERCADERIA: 14.1.10
CONFORME ☒ ☐
CALIDAD ☒ ☐
OBS.: _____
FIRMA QUIEN RECIBE: _____

ORIGINAL: CLIENTE



GOBIERNO DE CHILE
CENABASA

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: GOBIERNO CENTRAL Y
ADMINISTRACION PUBLICA

AVDA. MATTA 644 - CASILLA 21 CORREO 3
TELEFONO MESA CENTRAL: 574 8200
FAX CONTABILIDAD: 574 9900 - FAX OIRS: 574 8377
SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 61.608.700-2

FACTURA

Nº 1203624

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

R.U.T. CLIENTE		SEÑOR(ES)			
69.191.800-8		MUNIC.PUCON		1.203.624	
		AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON			
CODIGO		CONDICIONES DE VENTA		MERCADERIA PUESTA EN	
69.191.800-8		MUNIC.PUCON		Pedido : 358.521	
30 DIAS		AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON		N. Venta : 502.883	
COD. DEL PRODUCTO		NOMBRE DEL PRODUCTO		CANTIDAD UNID. PRECIO UNITARIO TOTAL	
		-Gula Despacho : 503059 - FEM : 09-01-2010 16:03:20		1.0 98.137.0 98.137.0	
		GD:-2142700			
				TOTAL NETO 98.137	
				I.V.A. 18.646	
				TOTAL FACTURA 116.783	
GLOSA : VENTA POR INTERMEDIACION					
MUNICIPALIDAD INSUMOS 2010					
I. MUNICIPALIDAD PUCON Nº DE REGISTRO 348 FECHA ENTRADA 18/11/2010 FECHA SALIDA DEPTO.: salud					
Son : ciento diez y seis mil setecientos ochenta y tres					
NOMBRE					
RUT					
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 RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DENTRO DE LOS OCHO DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRA POR IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA					

ORIGINAL - CLIENTE

FACTURAS EXENTAS LEY ESTAMPILLAS Y PAPEL SELLADO D.L. Nº 619 DEL D.O. 22.8.74 Y D.S. Nº 2.106 DE 1975



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 2010-00000023

OBLIGACION Nro 88

Pucón, 15 de Enero 2010 .-

SR.(ES) CENABAST
DIRECCION AV. MATTA 664
FONO

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00286	4.00	UNIDADES	SEDA NEGRA	5,569.200	22,277
FA00224	3.00	UNIDADES	AGUJAS 21G*11/2	1,428.000	4,284
FA00087	3.00	CAJAS	AGUJA 23 G	1,309.000	3,927
FA00287	3.00	UNIDADES	AGUJA 25 G X 0.62' DESECHABLE	1,428.000	4,284
FA00168	10.00	ROLLO	PAPEL AUTOCLAVE CINTA ADHESIVA	1,626.730	16,267
FA00116	1.00	CAJAS	TERMOMETROS	1,527.960	1,528
FA00053	1.00	UNIDADES	APPOSITOS ESTERILES	2,952.390	2,952
FA00085	1.00	UNIDADES	ALGODON	11,418.050	11,418
FA00051	1.00	UNIDADES	TORULAS DE ALGODON	1,425.620	1,426
FA00170	10.00	PAQUETE	BOLSA DE PAPEL 1/4	2,788.170	27,882
FA00288	1.00	UNIDADES	BAUMANOMETRO MERCURIO PORTATIL	9,114.210	9,114
FA00088	10.00	CAJAS	BAJA LENGUA	833.000	8,330
FA00196	1.00	CAJAS	BISTURI Nº 10	3,094.000	3,094
SUB-TOTAL					98,137
RECARGO					0
SUB-TOTAL					0
DESCUENTO					0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	98,137
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	18,646.03
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000021				TOTAL	116,783
DESTINADO A MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL D					

FORMULARIO 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



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000

116,783

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES
PARA COMPRA

Nº : 2010-00000021

Nº INTERNO : 000008
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

FECHA : 15.01.2010

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00286	4	UNIDADES	SEDA NEGRA	215-22-04-004-000-000	32658641
2	FA00224	3	UNIDADES	AGUJAS 21G*11/2	215-22-04-004-000-000	32658641
3	FA00087	3	CAJAS	AGUJA 23 G	215-22-04-004-000-000	32658641
4	FA00287	3	UNIDADES	AGUJA 25 G X 0.62' DESECHABLE	215-22-04-004-000-000	32658641
5	FA00168	10	ROLLO	PAPEL AUTOCLAVE CINTA ADHESIVA	215-22-04-004-000-000	32658641
6	FA00116	1	CAJAS	TERMOMETROS	215-22-04-004-000-000	32658641
7	FA00053	1	UNIDADES	APOSITOS ESTERILES	215-22-04-004-000-000	32658641
8	FA00085	1	UNIDADES	ALGODON	215-22-04-004-000-000	32658641
9	FA00051	1	UNIDADES	TORULAS DE ALGODON	215-22-04-004-000-000	32658641
10	FA00170	10	PAQUETE	BOLSA DE PAPEL 1/4	215-22-04-004-000-000	32658641
11	FA00288	1	UNIDADES	BAUMANOMETRO MERCURIO PORTATIL	215-22-04-004-000-000	32658641
12	FA00088	10	CAJAS	BAJA LENGUA	215-22-04-004-000-000	32658641
13	FA00196	1	CAJAS	BISTURI Nº 10	215-22-04-004-000-000	32658641

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:
MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



Josefa Cortez



cotro.



**CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD**

GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono 574 8200

Santiago, Chile

R.U.T.: 61.608.700 - 2
GUIA DE DESPACHO
N° 2142700

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES)	MUNIC. PUCON	CIUDAD	PUCON	N° PEDIDO ESTABLECIMIENTO	
R.U.T.	68.191.000-5	ZONA	LAUT-PIRUF-GALVA-PERO-TOLTE	N° BOLETA	177.631
DIRECCION	AV. BERNARDO O. HIGGINS 483	R.U.T. A FACTURAR	68.191.000-6	LINEA OPERACION	INTERMEDIACION
REGION	NOVENA REGION	PROGRAMA	MUNICIPALIDAD INSUMOS 2010	N° NOTA DE VENTA	502.883
PEDIDO	358.521	FECHA ENTREGA	11-01-2010		
FECHA HORA EMISION	09-01-2010				

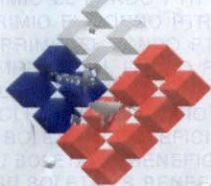
CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
224-2101-000	SEDA NEGRA N-30 CIAGUJA SEMICIRC A TRAUM 1,020 MM	9101172	30-10-2014	GENERIC	CJ 12 SU	4	4	4.880
224-4205-000	AGUJA 21 G X 1,50" DESECH	9252252	01-09-2014	GENERIC	CJ 100 UD	3	3	1.200
224-4215-000	AGUJA 23 G X 1,00" DESECH	2009000	30-05-2014	GENERIC	CJ 100 UD	3	3	1.100
224-4220-000	AGUJA 25 G X 0,82" DESECH	9218252	01-08-2014	GENERIC	CJ 100 UD	3	3	1.200
224-8925-000	CONTROL ESTERILIZACION PIAUTOCLAVE RO CINTA ADHESIVA	1006513	30-08-2012	GENERIC	RO	10	10	1.367
224-7561-000	TERMOMETRO CLINICO	MD09723801	28-03-2014	GENERIC	CJ 12 UD	1	1	1.284
225-5557-000	APOSITO 20 X 25 CM ESTERIL	91418202	01-05-2014	GENERIC	CJ 18 UD	1	1	2.491
225-8541-000	ALGODON HIDROFILO PRENSADO BS 5 K	AHP1100	30-01-2011	GENERIC	BS 5 K	1	1	9.585
225-8543-000	TORULA ALGODON 0,5 G APROX.	TO51110	17-12-2014	GENERIC	BS 1.000 UD	1	1	1.198
225-8740-000	BOLSA PAPEL 1/4 L	91102171	18-11-2011	GENERIC	PQ 1.000 UD	10	10	2.343
340-0132-000	BAUMANOMETRO MERCURIO PORTATIL	2092009	07-07-2013	GENERIC	UD	1	1	7.659
340-1400-000	BAJA LENGUA DESECHABLE	09187	15-10-2011	GENERIC	CJ 100 UD	10	10	700
340-3180-000	HOJA BISTURI N-10	MD09719209	30-06-2014	GENERIC	CJ 100 UD	1	1	2.600

NOMBRE: **R.U.T.:** **RECINTO:** **FECHA:** **FIRMA:**

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acreditada que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

FECHA RECEPCION MERCADERIA 14/1/10
CONFORME ☒ ☐
CALIDAD ☒ ☐
OBS:
FIRMA QUIEN RECIBE *[Firma]*

ORIGINAL: CLIENTE



GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: GOBIERNO CENTRAL Y
ADMINISTRACION PUBLICA

AVDA. MATTA 644 - CASILLA 21 CORREO 3
TELEFONO MESA CENTRAL: 574 8200
FAX CONTABILIDAD: 574 9900 - FAX OIRS: 574 8377
SANTIAGO - CHILE

R.U.T.: 61.608.700-2

ED: 16
DS: 86

FACTURA

Nº 1203625

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

R.U.T. CLIENTE		SEÑOR(ES)	
69.191.600-8		MUNIC.PUCON	
CODIGO		CONDICIONES DE VENTA	
69.191.600-8		MUNIC.PUCON	
30 DIAS		AV.BERNARDO O HIGGINS 483 - PUCON	
COD. DEL PRODUCTO		NOMBRE DEL PRODUCTO	
-Gula Despacho 503060 - FEM 09-01-2010 16:03:20		1.0	
GD-2142701		19.080.0	
TOTAL NETO		19.080	
I.V.A.		3.625	
TOTAL FACTURA		22.705	
GLOSA : VENTA POR INTERMEDIACION			
MUNICIPALIDAD INSUMOS 2010			
MUNICIPALIDAD PUCON			
No DE REGISTRO 349			
FECHA ENTRADA 19-01-10.			
FECHA SALIDA			
DEPTO.:			
Son : veinte y dos mil seletcientos cinco			
NOMBRE			
RUT			
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 RECLAMANDOSE CONTRA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DENTRO DE LOS OCHO DIAS SIGUIENTES A LA ENTREGA DE ELLA, SE TENDRA POR IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA			

ORIGINAL - CLIENTE

FACTURAS EXENTAS LEY ESTAMPILLAS Y PAPEL SELLADO D.L. Nº 619 DEL D.O. 22.8.74 Y D.S. Nº 2.106 DE 1975



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 2010-00000024

OBLIGACION Nro 90

Pucón, 15 de Enero 2010

SR.(ES)
DIRECCION
FONO

CENABAST
AV. MATTA 664

R.U.T. Nº 061608700-2
CIUDAD SANTIAGO
FAX

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00078	2.00	UNIDADES	CEPILLO CITOLOGICO	11,352.600	22,705
				SUB-TOTAL	19,080
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	19,080
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	3,625.2
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000022				TOTAL	22,705
DESTINADO A MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL D					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA | R.U.T.: 78.443.840-6 | BULNES 757 | FONOS FAX (43) 320489 | LOS ANGELES

Jefe Finanzas DEPTO. SALUD
Depto. Salud

COORDINADORA
DEPTO. SALUD
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-004-000-000

22,705

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000022

Nº INTERNO : 000009

FECHA

: 15.01.2010

SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
01-ENCARGADA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00078	2	UNIDADES	CEPILLO CITOLOGICO	215-22-04-004-000-000	32658641

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:

MEDICAMENTOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL DE PUCON



cat 21



CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA

NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

GIRO: ADMINISTRACION PUBLICA

Dirección: Av. Matta N° 644 - Casilla 21, Correo 3

Fax/Contabilidad: 555 33 40 Fax/Oirs: 574 83 77

Teléfono 574 8200

Santiago, Chile

GOBIERNO DE CHILE
CENABAST

R.U.T.: 61.608.700 - 2

GUIA DE DESPACHO

N° 2142701

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

SEÑOR(ES)	MUNIC. PUCON	CIUDAD	PUCON	N° PEDIDO ESTABLECIMIENTO	
R.U.T.	69.191.600-6	ZONA	LAUT-PITRUF-GALVA-PERO-TOLTEMA-BORRUA-LOM	177.631	
DIRECCION	AV. BERNARDO O. HIGGINS 483	R.U.T. A FACTURAR	69.191.600-6	LINEA OPERACION	INTERMEDIACION
REGION	NOVENA REGION	PROGRAMA	MUNICIPALIDAD INSUMOS 2010	N° NOTA DE VENTA	502.863
PEDIDO	358.521	FECHA ENTREGA	11-01-2010		
FECHA HORA EMISION	09-01-2010				

CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCION	NUMERO SERIE	FECHA VENCIMIENTO	MARCA	UNIDAD DE DESPACHO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD DESPACHADA	PRECIO UNITARIO
241-0045-000	ESPILLO PYTOMA MUESTRA PAPANICOLAU	1081008005	30-10-2013	GENERICO	CJ 100 UD	2	2	9.540

FECHA RECEPCION MERCADERIA 9/1/10

CONFORME ☒ ☐

CALIDAD ☒ ☐

OBS: _____

FIRMA QUIEN RECIBE *Greider*

NOMBRE: _____

R.U.T.: _____

RECINTO: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____

El aduse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

ORIGINAL: CLIENTE