

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 \$

: SOCIEDAD OEL EQUIPOS MEDICOS LIMITADA Rut 076424230-0

: 107,957 CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE
PESOS

Por concepto de

: INSUMOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD

Fecha de Pago

: 18/02/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	2410	04/02/2010	107,957

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		107,957
532-04-00-000-000-000	Materiales de Uso o Consumo	107,957	
215-22-04-004-000-000	Productos Farmacéuticos	107,957	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		107,957
Sumas Iguales		215,914	215,914

REFRENDACION

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

SECRETARÍA

MUNICIPAL

GLADIELA MATUS PANGUILEF

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCIÓN

WALTER CARTES RASCHEJA

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR

Municipal

PUCÓN

MARCELO CONCHA VILLAGRA

ADMNISTRADOR MUNICIPAL

FINANZAS

Depto. Salud

PUCÓN

RENE ABURTO SAN MARTIN

JEFE SECC. FINANZAS AREA SALUD

Ch: 6498



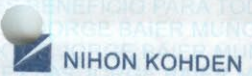
Sociedad OEL
Equipos Médicos Limitada
VENTA DE ARTICULOS MEDICOS
REPUESTOS - REPARACION Y
MANTENCION DE EQUIPOS
ELECTRONICOS - ASESORIAS
TECNICAS EN EQUIPAMIENTO MEDICO
AVENIDA LA MARINA 1184 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
FONO: (56-2) 522 7303 - FONOFAX: (56-2) 524 8943
E-MAIL: oelequiposmedicos@hotmail.com

R.U.T. 76.424.230 - 0
FACTURA
CP 93
DP 84
Nº 02410

S.I.I. - SANTIAGO SUR
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010



FECHA, **04 DE FEBRERO DEL 2010**



NOMBRE O RAZON SOCIAL ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON			R.U.T.: 89.191.600-8
DIRECCION: M. ANSORENA N° 662			TELEFONO: 45 - 293130
COMUNA: PUCON	CIUDAD: PUCON	GIRO COMERCIAL: SALUD	
O. DE COMPRA N° 2042	GUIAS N°	CONDICIONES: 30 DIAS	

POR LO SIGUIENTE:

DEBE

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
24	Papel de registro ECG en Z, 110 x 140 x 150 hojas Marca Lessa	3.780	90.720
SON: CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.-			

Nombre:	NETO	90.720
R.U.T.:	Firma:	17.237
Recinto:	Fecha:	107.957
TOTAL		107.957

ART. 160 CODIGO DE COMERCIO: No reclamandose contra el contenido de esta Factura dentro de los 8 dias
siguientes a la recepcion de ella, se entenderá como irrevocablemente aceptada.
Sirvase cancelar con cheque nominativo y cruzado a nombre de **Sociedad OEL Equipos Médicos Limitada.**

Imp. Jorge Baier M - RUT 5.949.073 - Vargas del Campo 6145 - San Miguel - Fono 5114814.

ORIGINAL: CLIENTE

**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 0010-00000007

OBLIGACION Nro 2042

Pucón, 11 de Enero

2010 2042

SR.(ES)
DIRECCION
FONOSOCIEDAD DEL EQUIPOS MEDICOS LIMITADA
AVDA LA MARINA 1194
5227303R.U.T. Nº 076424230-0
CIUDAD SAN MIGUEL
FAX 5248493

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FARMACIA	24,00	UNIDADES	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAFO	4,458,200	107,957
				SUB-TOTAL	98,720
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	98,720
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	17,236.8
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000007				TOTAL	107,957
DESTINADO A INSUMOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD					

FORMA AUTOMATICA FORMULARIO ORDEN DE COMPRA MUNICIPAL R.U.T. 69.191.600-6 FONOS 293130-293129 FAX 441113



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD

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

107,957

DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

Pucon
el centro del SUR de CHILE



Sociedad OEL Equipos Médicos Limitada

VENTA DE ARTICULOS MEDICOS
REPUESTOS - REPARACION Y
MANTENCIÓN DE EQUIPOS
ELECTRONICOS - ASESORIAS
TECNICAS EN EQUIPAMIENTO MEDICO

AVENIDA LA MARINA 1184 - SAN MIGUEL - SANTIAGO
FONO: (56-2) 522 7303 - FONOFAX: (56-2) 524 8943
E-MAIL: oeequiposmedicos@hotmail.com

R.U.T. 76.424.230 - 0 GUIA DE DESPACHO

Nº 01938

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2010

Biocare®

FECHA,

04 DE FEBRERO DEL 2010

FERNO

CRITICARE
SYSTEMS, INC.

THOMAS

NONIN

Ambu

seca

Precision for health

Welch Allyn

NIHON KOHDEN

Riester

EASTERN MEDICAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCON		R.U.T.: 69.191.600-6
DIRECCION: M. ANSORENA N° 862		TELEFONO: 45 - 293130
COMUNA: PUCON	CIUDAD: PUCON	GIRO COMERCIAL: SALUD
O. DE COMPRA N° 2042		CONDICIONES: 30 DIAS

SIRVA(N)SE RECIBIR LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO
24	Papel de registro ECG en Z, 110 x 140 x 150 hojas Marca Lessa	3.780

VALORES NO INCLUYEN IVA.-

Nombre:

R.U.T.:

Recinto:

Firma:

Fecha:

*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).

Imp. Jorge Baier M - RUT 5.949.073 - Vargas del Campo 6145 - San Miguel - Fono 5114814.

OBSERVACIONES

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 2010-00000007

OBLIGACION Nro 2042

Pucón, 11 de Enero 2010

SR.(ES) SOCIEDAD DEL EQUIPOS MEDICOS LIMITADA
DIRECCION AVDA LA MARINA 1184
FONO 5227303

R.U.T. Nº 076424230-0
CIUDAD SAN MIGUEL
FAX 5248493

SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
FA00101	24.00	UNIDADES	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAFO	4,498.200	107,957
				SUB-TOTAL	90,720
				RECARGO	0
				SUB-TOTAL	0
				DESCUENTO	0
IMPORTANTE: DEBE INDICAR Nº DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR				SUB-TOTAL	90,720
SOLICITADO POR FARMACIA				19 %	17,236.8
SOLICITUD DE PEDIDO Nº 00000007				TOTAL	107,957
DESTINADO A INSUMOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD					

FORMULARIO CONTINUOS LOS ANGELES LIMITADA (R.U.T.: 78.443.640-6) (BULNES 757) (FONO/FAX (43) 320489) (LOS ANGELES)



JEFE FINANZAS DEPTO. SALUD



DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

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

107,957

Pucón
el centro del SUR de CHILE



PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

Nº : 2010-00000007

Nº INTERNO : 1
SOLICITANTE : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
03-BODEGA DE FARMACIA

FECHA

: 11.01.2010

DESTINO : 01-DIRECTOR
DIREC Y ENCARGADOS : 07-FARMACIA
03-BODEGA DE FARMACIA

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	FA00101	24	UNIDADES	PAPEL DE ELECTROCARDIOGRAFO	215-22-04-004-000-000	36915008

OBS PEDIDO :
SOLICITA DRA MERCADO

JUSTIFICACIÓN:

INSUMOS PARA STOCK DE FARMACIA DEL DEPTO. DE SALUD



MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE PEDIDO

PUCON, 11 de enero de 2010

DE: MEDICO ENCARGADA DE FARMACIA

A: JEFE FINANZAS
DEPTO. SALUD MUNICIPAL

adquisición de los bienes y/o servicios en: _____, IVA INCLUIDO

[illegible]

Serán destinados a:

Toma de electros del Departamento de Salud Municipal.

Atentamente a Ud,



[Handwritten signature]
FIRMA SOLICITANTE

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

PUCON, ENERO 13 DEL 2010

A LOS SEÑORES
SOCIEDAD DE EQUIPOS MEDICOS LTDA
FAX 5248493 FONO 5227303
SANTIAGO

Solicito a usted, tenga a bien cotizar los
siguientes productos:

PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFO,
DE MEDIDAS 110MM*140MM (HOJAS/SHEETS)

MARCA: NIHON KOHDEN
CARDIOFAX GEM
ECG - 9010K

En espera de una pronta respuesta a nuestra
cotización, le saluda atentamente a usted,

GABRIELA ROMAN AVACA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES
DEPTO. DE SALUD
FONO FAX 44 11 13

**COTIZACIÓN N° 51/2010**

Señor (es) : Ilustre Municipalidad de Pucón
Atención : Sra. Gabriela Román Avaca
Fecha : 13 de Enero del 2010
Ciudad : Pucón
Fono : 45-441113
Forma de pago : Orden de Compra 30 días.

Tenemos el agrado de cotizar a Usted lo siguiente:

CANTIDAD	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Papel de registro ECG en Z 110 x 140 x 150 Hojas. Marca Lessa	\$ 3 780	\$ 3.780

CONDICIONES GENERALES:

Valores no incluyen IVA
Despacho 48 a 72 Hrs.
Prevía Orden de Compra

Despacho incluido solo area Metropolitana

Saluda atentamente a Ud.



Cecilia Arenas Amaro
Departamento de Ventas
Oel Equipos Médicos
ventasael@gmail.com

**Nota: Hacer Orden Compra a nombre Sociedad OEL Equipos Médicos Ltda.
Rut 76.424.230-0 Haciendo mención a numero de cotización**

AVENIDA LA MARINA 1184 - SAN MIGUEL - FONO: (56-2) 522 7303 - FONOFAX: (56-2) 524 8943 - SANTIAGO
E-MAIL: ventasael@gmail.com serviciotecnico.oel@gmail.com www.oel.cl

REPORT OF TRANSMISSION

04 FEB. 2010 12:47

SU LOGO : DEPARTAMENTO SALUD
SU NÚMERO DE FAX : 045441113

NO.	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MOD0	PAGINAS	RESULTADO
01	18825227303	04 FEB. 12:44	02'47	TRANS	02	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.
#

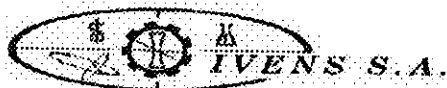
REPORTE DE TRANSMISION

13 ENE. 2010 11:03

SU LOGO : DEPARTAMENTO SALUD
SU NÚMERO DE FAX : 045441113

NO.	OTRO FACSIMIL	HORA DE INICIO	DURACION	MODO	PAGINAS	RESULTADO
01	18825227303P	13 ENE. 11:02	00'46	TRANS	01	OK

APAGAR REPORTE, PRESIONE 'MENU' #04.
SELECCIONE OFF USANDO '+' O '-'.
#



Ainavillo N° 648
Fono/Fax: (41) 2791802
e-mail: baguila@ivens.cl
CONCEPCION
RUT. 96.784.340-8

Concepción, 15 de Enero de 2010
Oferta N° : CON046i/2010
Atendido por : Bernardita Aguila A.
Código Cliente : SUCON3574

Para: **I. Municipalidad de Pucón**
Dirección: **Avda. Bernardo O'Higgins N°483, Pucón**
Teléfono: **45-441113**
Atención a Sr. (a): **Gabriela Roman Avaca**
E'mail: **adquisalud@municipalidadpucon.cl**

FAVOR HACER MENCION DEL NUMERO DE OFERTA EN SU O/C.

De acuerdo a lo solicitado por Ud.(s), nos es grato cotizar para la Compra en Plaza

Item	Código	Descripción	Cant	P. Unitario	Total
1.-	LS-M13	Papel electrocardiograma Z 110 mm x 140 mm. (FW 110-2-140)2911003 Marca Lessa.	30	\$ 1.293	\$ 38.790
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
					\$ -
				Precio Neto	\$ 38.790
				19% IVA	\$ 7.370
				TOTAL	\$ 46.160

CONDICIONES GENERALES

Validez de la Oferta : 30 días

Fecha de Entrega : 2 días una vez recibida su orden de compra, previa verificación de stock.

Forma de Pago : 30 días de fecha factura con O/C

Monto mínimo de facturación \$80.000 (neto) compras inferiores requieren de pago anticipado.
Depositar a nombre de IVENS S.A. Cuenta Corriente 37-2508443-8 Banco Santander Santiago.

Despacho : Flete incluido

Ahora usted puede obtener nuestro catálogo 2009/10 y ver algunos de nuestros productos bajándolos directamente de nuestro sitio Web:
http://www.ivens.cl/pdf_catalogo/catalogo_ivens.pdf

De requerir mayores antecedentes, rogamos solicitarlos sin compromiso alguno.

Sin otro particular y quedando a sus gratas órdenes.

Bernardita Aguila A.
DEPTO. INSUMOS
IVENS S.A.
Of. Regional Concepción