



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 736  
Pucón, 10/03/2010

Dirección de Administración y Finanzas  
AREA MUNICIPAL

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 Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 emitido con fecha 17 de agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

### DECRETO

Dirección de Administración y Finanzas, pagara a Don : SOCIEDAD COMERCIALIZADORA INSUVET LIMITADA Rut 076499010-2  
 La cantidad de \$ : 73,285 SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS  
 Por concepto de : VACUNA ANTIRRABICA  
 Fecha de Pago : 10/03/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
FACTURA	3047	10/02/2010	73,285

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-31-02-999-003-000	OTROS GASTOS (PROGRAMA DESARROLLO RURAL)		73,285
571-02-00-000-000-000	COSTOS DE PROYECTOS	73,285	
215-31-02-999-003-000	OTROS GASTOS (PROGRAMA DESARROLLO RURAL)	73,285	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		73,285
Sumas Iguales		146,570	146,570

### REFRENDACION

Cuenta	215-31-02-999-003-000		
Presupuesto Vigente	27,055,000		
Total Comprometido	13,285,361		
Saldo Comprometer	13,769,639		

SECRETARÍA MUNICIPAL

SECRETARÍA MUNICIPAL  
DIRECCIÓN DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD ADMINISTRACION  
ADMINISTRADOR  
  
Dires. de Adm. y Finanzas  
  
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

37391



**SOCIEDAD COMERCIALIZADORA INSUVET LIMITADA**

**DROGUERIA INSUMOS MEDICOS Y PRODUCTOS VETERINARIOS**

Fonos/Fax: (56-45) 734646 - 525168

Av. Balmaceda 1317 - TEMUCO

e-mail: ventas@insuvel.cl / info@insuvel.cl

www.insuvel.cl



**R.U.T.: 76.499.010-2**

**FACTURA**

**Nº 03047**

**S.I.I. TEMUCO**

**FECHA VIGENCIA EMISION: HASTA 31 DE DICIEMBRE 2010**

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 10/02/2010

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**

**69.191.600-6**

Señor(es): AVDA. BERNARDO O'HIGGINS N° 483

R.U.T.:

Pucón

Dirección: SERVICIO PÚBLICO

Ciudad:

Pucón

Giro: SERVICIO PÚBLICO

Comuna:

Pucón

Guía de Despacho Nº: \_\_\_\_\_ Fono: \_\_\_\_\_

Condiciones de Pago: \_\_\_\_\_

CONDICIONES: Contado / Crédito

BODEGA: Vendedor / Comprador

POR LO SIGUIENTE:

DEBE:

CANT.	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
9	VACUNA ANTIRRABICA IMRAB X 10 DOSIS	8886	79974
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS OBLIGADO Nº _____ DEVENGADO Nº <u>893</u> DECRETO Nº _____		DESCTO	18390
SON: <u>SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO</u>		<b>TOTAL NETO \$</b>	<b>61584</b>
NOMBRE: _____ R.U.T.: _____ FECHA: / / RECINTO: _____ FIRMA: _____		<b>19% I.V.A. \$</b>	<b>11.701</b>
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 19903, acredita que la entrega de la mercadería o servicio prestado ha sido recibido en total conformidad.		<b>TOTALS \$</b>	<b>73.285</b>

El pago de la presente factura en el plazo convenido, dará derecho a la SOCIEDAD COMERCIALIZADORA INSUVET LIMITADA, de acuerdo a la ley, para informar dicha situación en el boletín comercial, DICOM.

**ORIGINAL: CLIENTE**

efectos impresos rut: 20082:625-2 fono: 0-90861435 - temuco



# I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

R.U.T.: N° 69.191.600-6

Giro: Servicio Público

Avda. Bdo. O'Higgins N° 483 - Pucón

Fonos: 293084 - 293090 - Fax 293085

Dirección de Administración y Finanzas

# ORDEN DE COMPRA

N° 2010-00000211

OBLIGACION Nro 765

Pucón, 11 de Febrero de 2010 .-

SR.(ES) DIRECCION FONO SOCIEDAD COMERCIALIZADORA INSUVET LIMITA AV. BALMACEDA 1317 734646

R.U.T. N° CIUDAD FAX 076499010-2 TEMUCO 525168

### SIRVASE ENTREGAR AL PORTADOR, LO SIGUIENTE:

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
VT00051	9.00	UNIDADES	VACUNAS ANTIRRABICAS	8,142.777	73,285
				<b>SUB-TOTAL</b>	61,584
				<b>RECARGO</b>	0
				<b>SUB-TOTAL</b>	0
				<b>DESCUENTO</b>	0
<b>IMPORTANTE: DEBE INDICAR N° DE ORDEN DE COMPRA AL FACTURAR</b>				<b>SUB-TOTAL</b>	61,584
SOLICITADO POR SOCIAL				19 %	11,700.97
SOLICITUD DE PEDIDO N° 00000327				<b>TOTAL</b>	73,285
DESTINADO A					

FORMULAN LTDA. - R.U.T.: 78.442.840-6 - BUENOS 757 - FONOS: +5620489 - LOS ANGELES



DIRECC.ADM. Y FINANZAS

CUENTA PRESUPUESTARIA 215-22-04-003-003-000 73,285



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



# PEDIDO DE MATERIALES PARA COMPRA

N° : 2010-00000327  
*228*

N° INTERNO : 9  
SOLICITANTE : 06-DIDECO  
DIREC. Y SECCIÓN : 01-SOCIAL  
01-SOCIAL

FECHA : 11.02.2010

DESTINO : 06-DIDECO  
DIREC. Y SECCIÓN : 01-SOCIAL  
01-SOCIAL

ITEM	CODIGO	CANT.	U.DE MEDIDA	NOMBRE O DESCRIPCION DEL ITEM	CUENTA	SALDO
1	VT00051	9	UNIDADES	VACUNAS ANTIRRABICAS	215-22-04-003-003-000	420148

**JUSTIFICACIÓN:**

PROGRAMA CAMPAÑA DE VACUNACION CANINA

  
 VºBº Jefe Departamento (A)

  
 VºBº Jefe Dpto. Finanzas



Municipalidad de Pucón

**ACTA DE RECEPCION Y / O ENTREGA  
DE MATERIALES**

Mediante el presente documento se reciben los bienes y/o servicios adquiridos por la MUNICIPALIDAD DE PUCÓN, según detalle que se indica:

**I. DESCRIPCION**

CANTIDAD	DENOMINACION	DESCRIPCION
09	unidades	Vacuna antirrabica mihrab x 10 dosis

**II. FECHA Y LUGAR DE RECEPCION**

FECHA	HORA	DIRECCION
20.10.2009		Municipalidad de Pucón

**III. DESTINO Y USO**

DESTINO	USO
Vacunación canina	Perros de las poblaciones Arrayanes y villa Cordillera

**IV. IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO**

TIPO DE DOCUMENTO	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
03047	10.02.2010	SOCIEDAD COMERCIALIZADORA INSUVET LTDA.	\$73.285.-

**IV. OBSERVACIONES**


**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO  
RECIBE**

PUCÓN FECHA; 09.03.2010.-



Municipalidad de Pucón

Dirección Desarrollo Comunitario

**DECRETO EXENTO N° 1896**  
**Pucon 20 OCT 2009**

**VISTOS :**

1.- La Ley Nro. 20.314 del Ministerio de Hacienda que Aprueba el Presupuesto al Sector Público para el año 2009.

2.- El Decreto Exento N° 2.461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, que aprueba el Presupuesto Municipal para el año 2009.-

3.- El "Programa campaña de vacunación canina" de fecha 20 de octubre de 2009.-

4.- Las atribuciones que me confiere la ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades , cuyo texto refundido , coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N°1 de 2006, interior.

5.- El decreto exento n° 1405 de fecha 17 agosto de 2009 , que delega la facultad de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa " al Administrador Municipal , Sr. Marcelo Concha Villagra.

6.- El decreto exento n° 168 de fecha 5 de febrero de 2009 aprueba en todas sus partes el programa " planificación de Actividades del Programa de Desarrollo Rural ", el que forma parte integral del presente decreto.

**CONSIDERANDO:**

La necesidad de realizar tratamientos de manejo contra la rabia y antiparasitario a la población canina de los sectores Villa Cordillera y Arrayanes de la comuna de Pucón.

**DECRETO:**

1.- **APRUEBESE**, en todas sus partes el "Programa campaña de vacunación canina " de fecha 20 de octubre 2009, presentado por la Dirección de Desarrollo Comunitario.-

2.- **IMPÚTESE** el gasto a la cuenta área de gestión 0.4 Programas sociales, campaña de Vacunación Canina por un monto de \$ 100.000 (cien mil pesos).

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**

**"Por orden de la Sra. Alcaldesa "**



*[Signature]*  
**SECRETARIA MUNICIPAL**



*[Signature]*  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

**VSE CONTROL**

MCV/GMP/QFF/vmp

Distribución:

- Of. de Partes
- Direcc. Administración y Finanzas
- Dideco
- Control Interno.
- Arch. proder



Municipalidad de Pucón  
Dideco/Proder

## PROGRAMA CAMPAÑA VACUNACION CANINA

### FUNDAMENTACIÓN:

La municipalidad de Pucón, dentro de sus programas sociales a considerado realizar un operativo de sanidad canina, ya que la vacunación es uno de los pasos más importantes en la prevención de las distintas enfermedades infecciosas que puede padecer la población canina, al mismo tiempo en el plan de vacunación se pretende incluir la desparasitación de los mismos. Para ello se ha considerado realizar en dos poblaciones emblemáticas de la comuna de Pucón, como son la Población Villa Cordillera y la población Arrayanes.

### OBJETIVO GENERAL

Realizar tratamientos de manejo contra la rabia y antiparasitario a la población canina de los sectores Villa Cordillera y Arrayanes de la comuna de Pucón.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Lograr obtener una población canina libre del virus portador de la rabia.
2. Lograr mantener libre de parásitos a la población canina.

### NECESIDADES:

- 110 dosis de vacuna antirrábica.

### FINANCIAMIENTO:

El costo total del presente programa es de aproximadamente \$ 100.000 (cien mil pesos) y será imputada al área de gestión D.4, programas sociales.



CECILIA FERNANDEZ FERNANDEZ  
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO (S)

Pucón, 20 de octubre de 2009