



MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
CESFAM "Jorge del Campo Amaro"
Unidad Contabilidad

146/18

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

De conformidad al Presupuesto aprobado para el año 2018, certifico que a la fecha del presente documento, el Departamento de Salud de la comuna de Villa Alegre, cuenta con el presupuesto para el financiamiento de los bienes y/o servicios indicados en Orden de Compra, Art. 58° Ley 19.886.-, N°80, por un monto de \$140.922.-


DAVID GONZÁLEZ SOTO
ENCARGADO CONTABILIDAD



VILLA ALEGRE, Junio de 2018.-

CODIMED CHILE LTDA

LUIS THAYER OJEDA 077 - PROVIDENCIA

Fono: 222315550 - Fax: NUMERO DE FAX - SANTIAGO

RUT: 78124770-7

ventas@codimed.cl

COTIZACION N° 00010866

Fecha Emis.	10-04-2018	RUT Cliente	69130200-8
Señor(es)	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE	Teléfono 1	073 381422
Dirección	AVDA. FCO. ANTONIO ENCINA N° 141	Teléfono 2	--
Comuna	VILLA ALEGRE	N° Fax	--
Atención a	Gloria Olavarria Estay	e-Mail	

ARTICULO	CANT	U.M.	P. NETO	P.BRUTO	TOT NETO
1 BALANZA MECANICA C-TALLIMETRO MOD.700 SECA	1,00	UND	247.899,16	295.000	247.899
2 OXIMETRO EDAN MODELO HB100 CON CARGADOR	1,00	UND	244.475,20	290.925	244.475
3 CARTABON MADERA PEDIATRICO	1,00	UND	28.991,60	34.500	28.992
4 TALLIMETRO BEBE 210 CON COLCHONETA FLEX	1,00	UND	43.277,31	51.500	43.277
5 ESFIGNOMANOMETRO DIGITAL MOD. UA-767 PVS	1,00	UND	42.689,08	50.800	42.689
6 TERMOMETRO DIGITAL MAX-MINIMA	1,00	UND	25.756,30	30.650	25.756
7 ESFIGMO DIGITAL AND UA-611X	1,00	UND	26.008,40	30.950	26.008
8 TEGADERM ALGINATO 90112 10X10	1,00	UND	3.579,92	4.260	3.580
9 APOSITO JELONET 10X10 SOBRE INDIVIDUAL 7409	1,00	UND	546,24	650	546
10 TEGADERM HYDROGEL 15 GR.91110	1,00	UND	4.193,40	4.990	4.193
11 PRONTOSAN W SOLUCION 350 ML	1,00	UND	14.369,30	17.099	14.369
12 TEGADERM 1624 6X7	1,00	UND	470,58	560	471
13 TEGADERM 1626 10X12	1,00	UND	1.210,09	1.440	1.210

	NETO	IVA	TOTAL
	\$ 683.465	\$ 129.858	\$ 813.323

CONDICIONES:

Forma Pago = CREDITO CTA. CTE.

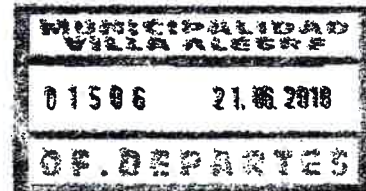
Validez Hasta = 17-04-2018

Plazo Entrega = --

OBSERVACIONES:

Emitido por: ADMINISTRADOR

Vendedor: PAULINA BRIONES



VISTOS:

1. Lo dispuesto en la Ley N° 19.886 del 30 de Julio de 2003 y sus respectivas modificaciones, y lo indicado en el Reglamento de Compras Públicas del 24 de Septiembre de 2004, aprobado por Decreto N° 250 del 9 de Marzo de 2004;
2. El artículo 53, Exclusión del Sistema, letra a) que dice: **“Las contrataciones de Bienes y Servicios cuyos montos sean inferiores a 3 UTM”**, del Reglamento de Compras Públicas.
3. Disponibilidad presupuestaria N°130/18, 131/18,132/18,133/18, 134/18 y 146/18,
4. Decreto Alcaldicio N° 00585 del 19/03/2018, emitido por la I. Municipalidad de Villa Alegre, en el que se delega la función de firmar por orden del Sr. Alcalde, a la Srta. María Lucía Toledo Rebolledo, a contar de esa fecha;
5. Las atribuciones que me confieren la Ley N° 18.695, Orgánica de Municipalidades de 1988 y sus respectivas modificaciones, he resuelto dictar el siguiente:

Exento del
de Registro

D E C R E T O:

1. **EMÍTASE** Órdenes de Compra más abajo señaladas, conforme a lo estipulado en el artículo 53, Exclusión del Sistema, letra a) **“Las contrataciones de bienes y servicios cuyos montos sean inferiores a 3 UTM”**, del Reglamento de Compras Públicas.
 - a) N° de OC : 075
Proveedor : JAIME BUSTAMANTE AVENDAÑO RUT: 7.277.002-1
Requerimiento : INSUMOS PROGRAMA PROMOCIÓN
Fecha Solicitud : 07/06/2018
Valor : \$132.090.-
 - b) N° de OC : 076
Proveedor : TERESA CANCINO GARCIA RUT: 6.356.325-0
Requerimiento : ALIMENTOS ACTIVIDADES PROMOCIÓN DE SALUD
Fecha Solicitud : 07/06/2018
Valor : 132.685.-
 - c) N° de OC : 077
Proveedor : OLIVIA MAUREIRA FLORES RUT: 5.773.686-0
Requerimiento : ALIMENTOS CAPACITACIÓN POSTAS RURALES – CECOSF.
Fecha Solicitud : 12/06/2018
Valor : 7.500.-
 - d) N° de OC : 078
Proveedor : MÓNICA AGURTO OVIEDO RUT: 11.441.757-2
Requerimiento : ALIMENTOS CAPACITACIÓN ENFERMEDADES AGUDAS
Fecha Solicitud : 12/06/2018
Valor : \$29.750.-

e) N° de OC : 079
Proveedor : TERESA CANCINO GARCIA RUT: 6.356.325-0
Requerimiento : PROVEER ALIMENTOS CAPACITACIÓN 29/06/2018.-
Fecha Solicitud : 12/06/2018
Valor : \$20.230.-

f) N° de OC : 080
Proveedor : CODIMED CHILE LTDA. RUT: 78.124.770-7
Requerimiento : INSUMOS ENFERMERIA PROGRAMA MODELO ENFOQUE FAMILIAR
Fecha Solicitud : 08/06/2018
Valor : \$140.922.-

"ANOTESE, COMUNIQUESE, DESE COPIA A ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD, CONTABILIDAD DEPARTAMENTO DE SALUD, Y ARCHIVASE.


SECRETARIA MUNICIPAL
LEGISLATIVO
CESAR MORALES RAMÍREZ
SECRETARIO MUNICIPAL (S)


MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEMANA
ALCALDE
MARÍA LUCÍA TOLEDO REBOLLEDO
PROFESIONAL GRADO 11°
"POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE"

MLTR/CMR/GSS/JAFA/abg

N° 847/83 del 19/06/2018