



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

166

viernes, 5 de mayo de 2017

SEÑORES	LABORATORIO RECALCINE		
DIRECCION	00		
R.U.T	91637000-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CHIGUAYANTE		
SOLICITADO	DIDECO	Autorizado	HECTOR CHAVEZ NORIEGA
FINALIDAD	medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST, solicitado por opi 4123, encargado Javier Fuentes		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	FARMACIA MUNICIPAL	DIREC.:	MANUEL RODRIGUEZ 300, ESQUINA COCHRANE,
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	40	40	IPRAN COMP. RECUBIERTOS 10 MG X 30 BIO	1.380,	55.200

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	55.200
IVA	10.488
TOTAL	65.688

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	65.688



LORENA PARDO CERNA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



RODRIGO FLORES CISTERNAS
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

*** INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE. ***
EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 004123

O.P.I.

FECHA 12 de mayo 2017

DIRECCION Indecio

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
0001	1	Compa. medicamento antitusivos para lact.
0002	1	
0003	1	
0004	1	
0005	1	
0006	1	
0007	1	
0008	1	
0009	1	
0010	1	
0011	1	
0012	1	
0013	1	
0014	1	
0015	1	
0016	1	
0017	1	
0018	1	
0019	1	
0020	1	
0021	1	
0022	1	
0023	1	
0024	1	
0025	1	
0026	1	
0027	1	
0028	1	
0029	1	
0030	1	
0031	1	
0032	1	
0033	1	
0034	1	
0035	1	
0036	1	
0037	1	
0038	1	
0039	1	
0040	1	
0041	1	
0042	1	
0043	1	
0044	1	
0045	1	
0046	1	
0047	1	
0048	1	
0049	1	
0050	1	
0051	1	
0052	1	
0053	1	
0054	1	
0055	1	
0056	1	
0057	1	
0058	1	
0059	1	
0060	1	
0061	1	
0062	1	
0063	1	
0064	1	
0065	1	
0066	1	
0067	1	
0068	1	
0069	1	
0070	1	
0071	1	
0072	1	
0073	1	
0074	1	
0075	1	
0076	1	
0077	1	
0078	1	
0079	1	
0080	1	
0081	1	
0082	1	
0083	1	
0084	1	
0085	1	
0086	1	
0087	1	
0088	1	
0089	1	
0090	1	
0091	1	
0092	1	
0093	1	
0094	1	
0095	1	
0096	1	
0097	1	
0098	1	
0099	1	
0100	1	

Javier Fuentes S.
QUIMICO FARMACEUTICO
RUT: 17.896.391 - 3

Nombre del programa Unidad Municipal
Decreto Alcaldico N° 146 del 20.07.2017
Nombre encargado programa Javier Fuentes

MATERIAL DESTINADO A: Unidad Municipal

Control Adquisiciones: 13 ABR 2017

Fecha: 13 ABR 2017
Hora: RECEPCION

Contabilidad: Director Responsable



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

Nº 004130

O.P.I.

FECHA 31.03.2017

DIRECCION Indecio

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
0001	1	Medicamento antitusivos para lact.
0002	1	
0003	1	
0004	1	
0005	1	
0006	1	
0007	1	
0008	1	
0009	1	
0010	1	
0011	1	
0012	1	
0013	1	
0014	1	
0015	1	
0016	1	
0017	1	
0018	1	
0019	1	
0020	1	
0021	1	
0022	1	
0023	1	
0024	1	
0025	1	
0026	1	
0027	1	
0028	1	
0029	1	
0030	1	
0031	1	
0032	1	
0033	1	
0034	1	
0035	1	
0036	1	
0037	1	
0038	1	
0039	1	
0040	1	
0041	1	
0042	1	
0043	1	
0044	1	
0045	1	
0046	1	
0047	1	
0048	1	
0049	1	
0050	1	
0051	1	
0052	1	
0053	1	
0054	1	
0055	1	
0056	1	
0057	1	
0058	1	
0059	1	
0060	1	
0061	1	
0062	1	
0063	1	
0064	1	
0065	1	
0066	1	
0067	1	
0068	1	
0069	1	
0070	1	
0071	1	
0072	1	
0073	1	
0074	1	
0075	1	
0076	1	
0077	1	
0078	1	
0079	1	
0080	1	
0081	1	
0082	1	
0083	1	
0084	1	
0085	1	
0086	1	
0087	1	
0088	1	
0089	1	
0090	1	
0091	1	
0092	1	
0093	1	
0094	1	
0095	1	
0096	1	
0097	1	
0098	1	
0099	1	
0100	1	

Javier Fuentes S.
QUIMICO FARMACEUTICO
RUT: 17.896.391 - 3

Nombre del programa Unidad Municipal
Decreto Alcaldico N° 146 del 20.07.2017
Nombre encargado programa Javier Fuentes

MATERIAL DESTINADO A: Unidad Municipal

Control Adquisiciones: 20 ABR 2017

Fecha: 20 ABR 2017
Hora: RECEPCION

Contabilidad: Director Responsable



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN SOCIAL

PROGRAMA SOCIAL

El Comité que suscribe la presente es la entidad de responsabilidad a la actividad que se compromete a implementar a presentar a la administración, el cual se anexa a la deducción fundamentada.

NOMBRE: "FARMACIA POPULAR 2017"

OBJETIVO GENERAL

Facilitar el acceso a medicamentos y materiales en la Farmacia Municipal de Chiguayante, con lo que podrá disminuir el costo de los medicamentos, ya que el 90% de los medicamentos de la comunidad se obtienen a través de subsidios en el costo de producción de la población de Chiguayante y provincias de la zona.

FECHA DE REALIZACIÓN

Del 1 al 31 de marzo de 2017

DETALLE DE LOS ÍTEMOS	VALOR	Imputación Presupuestaria
Medicamentos	\$ 1.331.100	2.04
Productos Farmacéuticos	\$ 1.331.100	2.04
TOTAL	\$ 1.331.100	

DIRECTOR (S) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

ANDRÉS PARRA SANDOVAL
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

OPINIÓN DEL COMITÉ DE FARMACIA POPULAR 2017

DECRETO N° 001/2017

VISTOS: La propuesta de la Farmacia Popular 2017, que se suscribe al presente para el año 2017. Decreto N° 001/2017, de fecha 12 de febrero de 2017, que establece el procedimiento para la implementación de la Farmacia Popular 2017. Decreto N° 001/2017, de fecha 12 de febrero de 2017, que establece el procedimiento para la implementación de la Farmacia Popular 2017. Decreto N° 001/2017, de fecha 12 de febrero de 2017, que establece el procedimiento para la implementación de la Farmacia Popular 2017.

DECRETO

El presente Decreto se dicta en virtud de las competencias que le corresponden.

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

DECRETO N° 001/2017

\$ 1.963.876

Lorena Pardo

De: Lorena Pardo <lpardo@chiguayante.cl>
Enviado el: miércoles, 05 de abril de 2017 10:10
Para: JAVIER FUENTES
CC: msbarbaro@chiguayante.cl; gmedel@chiguayante.cl; imolina@chiguayante.cl; hchavez@chiguayante.cl; erivas@chiguayante.cl
Asunto: FACTURAS FARMACIA MUNICIPAL

Junto con saludar, reitero solicitud indicando que no existe opi ni listado para emitir órdenes de compra a diversos laboratorios cuyas facturas (49) están recepcionadas en esta unidad desde el 20.03.2017 (según correo más abajo expuesto).

Por lo anterior solicito de forma urgente regularizar la situación, enviar la opi y el listado correspondiente para poder emitir las órdenes de compra, ya que los laboratorios comenzarán a preguntar por sus respectivos pagos y sin la orden de compra no se podrá efectuar ese trámite.

Estaré a la espera de su respuesta,

Lorena Pardo Cerna
Encargada de Adquisiciones
Municipalidad de Chiguayante
Fonos: 2508138-2508187
Celular: +569 57191961

De: Monserrat Sbarbaro [mailto:msbarbaro@chiguayante.cl]
Enviado el: lunes, 20 de marzo de 2017 9:58
Para: Lorena Pardo <lpardo@chiguayante.cl>
Asunto: RE: OPIS 908-907-906-904-903-902-901-909- FARMACIA MUNICIPAL

Javier esta con su feriado legal. Cuando vaya para allá te paso a ver para revisar esto.

Monserrat Sbarbaro
Oficina Planificación Social
Dirección Desarrollo Comunitario
Municipalidad de Chiguayante

De: Lorena Pardo [mailto:lpardo@chiguayante.cl]
Enviado el: lunes, 20 de marzo de 2017 8:48
Para: msbarbaro@chiguayante.cl
CC: JAVIER FUENTES; gmedel@chiguayante.cl; imolina@chiguayante.cl; hchavez@chiguayante.cl
Asunto: RE: OPIS 908-907-906-904-903-902-901-909- FARMACIA MUNICIPAL

Estimada

1

N° Factura

Monto

135135 \$ 32.844
39772 \$ 121.380
39794 \$ 17.672
39700 \$ 18.564
6369849 \$ 22.372
6369848 \$ 10.710
1023700 \$ 25.002
1023717 \$ 21.432
1023695 \$ 26.656
1023691 \$ 167.076
39685 \$ 12.852
39681 \$ 107.100
69691 \$ 99.960
141155 \$ 45.553
215235 \$ 150.440
39130 \$ 64.260
6369851 \$ 12.495
6369850 \$ 27.073
6369847 \$ 18.207
415818 \$ 26.180
13363 \$ 59.500
69896 \$ 78.980
1675314 \$ 16.958
142483 \$ 43.376
1202 \$ 19.278
48888 \$ 10.710
156785 \$ 8.913
30747 \$ 15.470
49474 \$ 29.750
141144 \$ 29.155
47864 \$ 55.371
47827 \$ 49.195
53641 \$ 24.395
53664 \$ 18.921
301513 \$ 16.351
301512 \$ 2.432
301510 \$ 5.058
301511 \$ 7.081
214963 \$ 29.988
214970 \$ 14.875
224049 \$ 18.314
223903 \$ 31.059
225376 \$ 53.015
224322 \$ 24.990
346239 \$ 47.646
346238 \$ 97.461
39674 \$ 40.698
39500 \$ 38.556
69667 \$ 48.552

Junto con saludar, reitero correo, ya que tengo varias facturas de laboratorios, pero no existe ingreso de opi ni el listado en Excel ya que el último fue el listado N°3.

Estaré a la espera de los antecedentes para poder emitir la órdenes de compra correspondiente.

Atte.

Lorena Pardo Cerna
Encargada de Adquisiciones
Municipalidad de Chiguayante
Fonos: 2508138-2508187
Celular: +569 57191961

De: Lorena Pardo [mailto:lpardo@chiguayante.cl]
Enviado el: miércoles, 15 de marzo de 2017 11:57
Para: msbarbaro@chiguayante.cl; msbarbaro@chiguayante.cl
CC: JAVIER FUENTES; j.fuentes.salgado91@gmail.com; gmedel@chiguayante.cl; gmedel@chiguayante.cl; imolina@chiguayante.cl; imolina@chiguayante.cl; hchavez@chiguayante.cl; hchavez@chiguayante.cl
Asunto: OPIS 908-907-906-904-903-902-901-909- FARMACIA MUNICIPAL

Estimada

Junto con saludar, informo que hoy 15.03.2017 recepcioné las opis 908-907-906-904-903-902-901-909de farmacia municipal, al revisar los antecedentes estos indican ser trato directo, por ello indico que estaré a la espera de los decretos para poder emitir las órdenes de compra.

Así también quisiera consultar si existe algún pedido adicional a CENABAST ya que tengo una factura recepcionada de RECIBEN XENERICS, pero no tengo un nuevo listado ni opi para poder emitir la orden de compra.

Espero puedas aclarar estas dudas.

Saludos,

Lorena Pardo Cerna
Encargada de Adquisiciones
Municipalidad de Chiguayante
Fonos: 2508138-2508187
Celular: +569 57191961

N° Factura Monto

448106	\$ 27.668
447919	\$ 69.615
447901	\$ 38.675
779799	\$ 44.268
274	\$ 59.619
1675799	\$ 62.475
573966	\$ 20.075
573959	\$ 4.106
573928	\$ 42.697
45808	\$ 68.901
2733	\$ 11.929
39693	\$ 17.136
416042	\$ 17.136
2890	\$ 73.637
2827	\$ 68.772

\$ 626.709

03 ABR 2017

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD

Fecha : 20/04/2017
Página : 1
Usuario :
Ult Modif :



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 112

Fecha: 29/01/2017

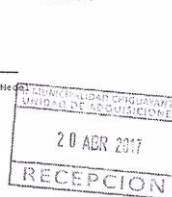
Glosa: FARMACIA POPULAR 2017

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS								
2192104004001	4 Programas Social	040200	1.333.340	354.933.833	82.756.014	272.177.819	167.322.233	104.855.586
2192204004	Productos Farmaceuticos							
4 Programas Social	040200		4.000.000	22.027.550	13.664.367	8.363.183	6.929.292	1.534.895
TOTALES:			5.333.340					

EMITIDO POR: Gabriel He...



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD

Fecha : 22/03/2017
Página : 1
Usuario :
Ult Modif :



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 285

Fecha: 08/03/2017

Glosa: pedido marzo

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
Productos Farmaceuticos								
2192204034	4 Programas Social	049900	5.000.000	22.027.550	13.664.367	8.363.183	6.879.973	1.483.210
TOTALES:			5.000.000					

EMITIDO POR: Nazareda: Miguel Aranda

AUTORIZADO POR



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 166

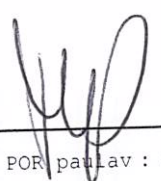
Fecha: 05/05/2017

Glosa: medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST

Rut/Nombre: 91.637.000 - 8 / LABORATORIO RECALCINE

Preob./Oblig.: 5 285

Cuenta	C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
Sub. Prog.					
2152204004	Productos Farmacéuticos				
4 Programas Sociales	049900	65.688	5.000.000	3.495.275	1.504.725
TOTALES:		65.688			

EMITIDO POR  paulav: Maria Paula Valderrama

