



IDDOC: 329356

152

DECRETO N° _____ /

TEMUCO,

15 MAY 2026

VISTOS

1. El DFL N°1 de 2005, del Ministerio de Salud.
2. La Ley N°19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
3. Los dictámenes N°16.636 del 19/02/2016 y N°33.699 del 06/05/2016 de la Contraloría General de la República.
4. El Decreto Alcaldicio N°225 del 05/07/2022 que aprueba el Manual de Organización y funciones del Departamento de Salud Municipal.
5. El Decreto Alcaldicio N°1.404 del 04/04/2025 que delega firmas.
6. Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de municipalidades.

CONSIDERANDO

1. La Solicitud de Devolución de Dinero del 09/04/2026 de la Farmacia Municipal I.
2. La Nota de Crédito N°993 del 08/04/2026.
3. El Comprobante de Tarjeta de Débito N°072051 de la Farmacia Municipal I.
4. Nota de Venta N°543271 del 08/04/2026 de la Farmacia Municipal I.
5. Que se realizó venta de medicamento incorrecto.

DECRETO

1. Procédase a devolver al usuario que a continuación se individualiza, el monto indicado por el motivo que se señala.

N°	Nombre Usuario	RUT	Nota de venta	Fecha	Valor	Monto Para Devolver	Motivo
1	Yasna Fuentealba Padilla	13.315.177-K	543271	08/04/2026	\$37.420	\$14.170.-	Venta de medicamento incorrecto

TOTAL, A DEVOLVER A USUARIO \$14.170.-

2.- Impútese la presente devolución a los ítems siguientes, del Presupuesto del Departamento de Salud para el presente año.

- 1150702002001 Farmacia Municipal I 11.908.- Menor Ingreso, valores netos
- 2140905 Farmacia Municipal 2.262.- Oblig. Financieras Débito fiscal (IVA)

3.- La Dirección de Administración y Finanzas procederá a efectuar las contabilizaciones que procedan y se originen por la aplicación de este Decreto.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE


JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL


ROBERTO NEIRA ABURTO
ALCALDE

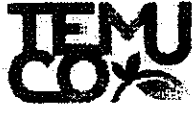
JMH / DW / vsm


DIRECTOR
CONTROL INTERNO


Municipalidad Temuco
V-D-2
D. Asesoría Jurídica

Distribución

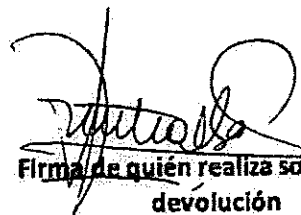
- Of. Partes
- Contabilidad
- Tesorería Salud
- Adquisiciones Salud
- Interesado (Secretaría Municipal)



FECHA 09/04/2016

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DINERO

Nombre	Yasna Fuentes Padilla
RUT	13215177-K
Banco	Scotiabank
Tipo de Cuenta	Comiente
N° de Cuenta	909220566
Teléfono de Contacto	981210413
Correo de Contacto	yfuent25@hotmail.com
Motivo Devolución	error en la entrega, la receta decía de 10 mg y me entregan el de 20 mg.


Firma de quién realiza solicitud de devolución

Farmacia Municipal de Temuco. Manuel Bulnes #815, Local 13, Temuco

R.U.T.: 69.190.700-7

NOTA DE VENTA

Nº 543271

TEMUCO

FARMACIA MUNICIPAL -
I. MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

GIRO: FARMACIA

MANUEL BULNES N. 815, LOCAL 13 - TEMUCO -
45 2973068

FECHA: 8 DE ABRIL DE 2026 HORA: 18:42:50

VENCIMIENTO: 8 DE ABRIL DE 2026

Ciente: YASNA FUENTEALBA PADILLA

Rut: 13.315.177-K

Giro: PARTICULAR

Dirección: LUIS DE CRUZ MARTINES 02161

Comuna: TEMUCO

Ciudad: TEMUCO

Cod.	Producto	Cantidad	Precio	Valor
2234	RIXOVITAE 20MG X 28 COMP	1,00 x	14.170	14.170
2354	SYNDOL SL 30MG X 4 COMP	1,00 x	5.450	5.450
68	BEROCCA PLUS EFERVECENTE X 30 COMP	1,00 x	17.800	17.800

TOTAL: 37.420

SON TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE

PAGO: TARJETA DE DEBITO

VENDEDOR: LORENA CAMPOS JOFRE

Creado por iGlobal.cl - Facturación Electrónica

TRANSBANK
VENTA - COPIA CLIENTE
TARJETA DE DEBITO
MUNICIPALIDAD TEMUCO FARM
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
M BULNES 815 13
TEMUCO

RUT: 691907007

597032234046-A2052938-I25.3A0

VALIDO COMO BOLETA

08/04/2026

18:43:46

A0000000031010

VISA

****3052 C-DB

MONTO VENTA:

\$31.445

IVA:

\$5.975

TOTAL:

\$37.420

MONEDA:

PESO

OPERACION: 072051

AUTORIZACION: 019700

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
MUNICIPALIDAD

Dirección:
AV. PRAT 650-TEMUCO-TEMUCO
Teléfono : 45 297 3000



RUT.: 69.190.700-7

**NOTA DE CRÉDITO
ELECTRÓNICA**

Nº 0000000993

S.I.I. - TEMUCO

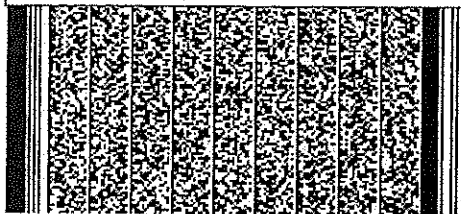
Cliente : **YASNA FUENTEALBA PADILLA**
R.U.T. : **13.315.177-K**
Giro : **PARTICULAR**
Dirección : **LUIS DE CRUZ MARTINES 02161**
Comuna : **TEMUCO**
Ciudad : **TEMUCO**

Emisión : **08-04-2026**
Vencimiento :
Forma Pago :

CÓDIGO	DETALLE	CANT.	UM	PR. UNITARIO	DESCUENTO	TOTAL
2234 999999	RIKOVITARE 20MGX 28 COMPS AJUSTE	1	UND	11.907		11.907 1

Documento Referencia	Folio	Fecha	Razón Referencia	DESCUENTO	\$	TOTAL
48	72051	08-04-2026	CORRIGE POR ERROR EN 1 MEDICAMENTO.	NETO	\$	11.907
				EXENTO	\$	1
				I.V.A. 1%	\$	2.262
				TOTAL	\$	14.170

Observación:



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl