

Vistos:

Decreto

Páguese a: IMPRESOS PYV LIMITADA Rut 77566418-5

La Cantidad de 1,776,920 UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS

Correspondiente a: PAGO DE FORMULARIOS UNIDAD CARDIOVASCULAR. DEL DEPARTAMENTO DE SALUD, CON CARGO A PRESUPUESTO.

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA ELECTRONICA	1899	30/04/2024	1,776,920

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN		1,776,920
532-07-00-000-000-000	PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN	1,776,920	
Totales		1,776,920	1,776,920

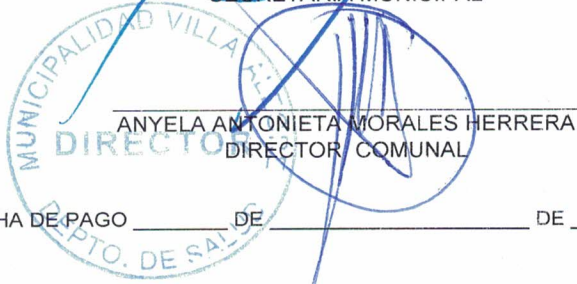
COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTON° ..... FECHA .....

EGRESO N° ..... FECHA ..... CHEQUE N° ..... \$ .....

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-00-000-000-000	BANCO ESTADO		1,776,920
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	1,776,920	
Totales		1,776,920	1,776,920

  
 CLAUDIA BERRÍOS NIÑO  
 SECRETARÍA MUNICIPAL

  
 ANYELA ANTONIETA MORALES HERRERA  
 DIRECTOR COMUNAL

  
 PABLO FUENTES VALLEJOS  
 ALCALDE

  
 JORGE CAMPOS FLORES  
 CONTROL INTERNO

FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

  
 MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
 CONTABILIDAD DESAM  
 DEPTO. COMUNAL DE SALUD

### 4 EGRESO PAGADO

COMPROBANTE: 1213

FECHA: 02/07/2024

R.U.T.: 77566418-5

NOMBRE: IMPRESOS PYV LIMITADA

DEPARTAMENTO:

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: FACTURA ELECTRONICA

N° DOCUMENTO: 1899

GLOSA: PAGO DE FORMULARIOS UNIDAD CARDIOVASCULAR. DEL DEPARTAMENTO DE SALUD, CON CARGO A PRESUPUESTO.

BANCO: BANCO ESTADO

N° CHEQUE: 0

FECHA CHEQUE:

DECRETO PAGO: 1182

N° EGRESO: 0

#### DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
111-02-00-000-000-000	BANCO ESTADO	0	1,776,920
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	1,776,920	0
<b>TOTAL:</b>		<b>1,776,920</b>	<b>1,776,920</b>

PREPARADO POR

JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

### 3 EGRESO DEVENGADO

COMPROBANTE: 1717

FECHA: 24/06/2024

R.U.T.: 77566418-5

NOMBRE: IMPRESOS PYV LIMITADA

DEPARTAMENTO:

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: FACTURA ELECTRONICA

N° DOCUMENTO: 1899

GLOSA: COMPRA DE FORMULARIOS UNIDAD CARDIOVASCULAR. DEL DEPARTAMENTO DE SALUD, CON CARGO A PRESUPUESTO.

BANCO: BANCO ESTADO

N° CHEQUE: 0

FECHA CHEQUE:

DECRETO PAGO:

N° EGRESO: 0

#### DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	0	1,776,920
532-07-00-000-000-000	PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN	1,776,920	0
<b>TOTAL:</b>		<b>1,776,920</b>	<b>1,776,920</b>

Obligación	Fecha	Código Cuenta	Valor	Documento	Presupuesto	Obligaciones	Saldos Pres.
1724	24/06/2024	215-22-07-002-000-000	1,776,920	1899	6,000,000	1,556,699	2,666,381

N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
---------	---------------	--------------	----------	-------------	-------



PREPARADO POR

JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

## OBLIGACION

Comprobante: 1724

Fecha: 24/06/2024

Resolución:

Rut: 77566418-5

Nombre: IMPRESOS PYV LIMITADA

Tipo Doc.: FACTURA ELECTRONICA

N° Documento: 1899

Departamento:

Banco: BANCO ESTADO

Centro de Costo:

Glosa: COMPRA DE FORMULARIOS UNIDAD CARDIOVASCULAR. DEL DEPARTAMENTO DE SALUD, CON CARGO A PRESUPUESTO.

Listado de Cuentas					
Código Cuenta	Descripción	Monto	Presupuesto	Obligaciones	Saldo Presup.
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	1,776,920	6,000,000	1,556,699	2,666,381
<b>TOTAL:</b>		<b>1,776,920</b>			

Código Cuenta	Area Gestión	Programa	Sub Programa	Monto	Pres. Vigente	Obl. Acumulada	Saldo
---------------	--------------	----------	--------------	-------	---------------	----------------	-------




PREPARADO POR



JEFE CONTABILIDAD



D.A.F.



CONTROL

**IMPRESOS P&V LIMITADA**

Giro: IMPRENTA ENCUADERNACION SERV  
PUBLICITARIOS Y VENTA ART PUBLICITARIOS  
EL PINAR 205 BODEGA 1 Z- SAN JOAQUIN  
eMail : impresospv@yahoo.es Telefono :  
226417899

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:77.566.418- 5**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N°1899**

**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

SEÑOR(ES): I MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
R.U.T.: 69.130.200- 8  
GIRO: ACTIVIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA  
DIRECCION: AVDA ESPANA 196  
COMUNA VILLA ALEGRE CIUDAD: VILLA ALEGRE  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 30 de Abril del 2024

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	FORMULARIOS	1	1.493.210			1.493.210

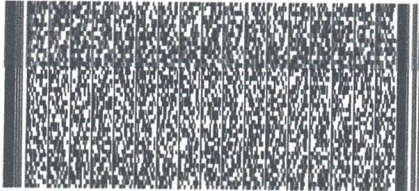
Referencias:

- Orden Compra N° 547640-62-AG24 del 2024-04-05

Pagos:

2024-05-30 \$ 1.776.920

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	1.493.210
I.V.A. 19%	\$	283.710
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>1.776.920</b>

**CONTABILIDAD**  
**RECEPCIONADO**  
**19 JUN 2024**  
**DESAM**  
**VILLA ALEGRE**

# ENTRADA COMPRA a Proveedor

Correlativo Docto. 146152268

Fecha Emisión: 19/06/2024 Hora 08:46

Periodo: 12/2023

Correlativo N° 198

Bodega ECONOMATO

Proveedor 77566418-5 IMPRESOS P&V LTDA.

Tipo Docto. FACTURA - COMPRA AGIL (AG)

Docto. N° 1899

Establecimiento DEPTO. SALUD VILLA ALEGRE

Observación MATERIAL DE IMPRENTA CARDIOVASCULAR

Fecha Docto. 30/04/2024

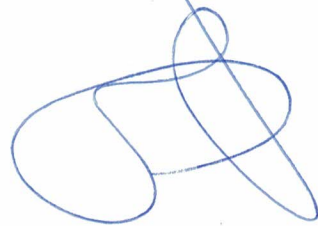

Compromiso N° 547640-62-AG24

Comuna VILLA ALEGRE

Este documento ha sido procesado por (13613854 - DANIELA CARREÑO ROJAS)

Producto	Med.	Lote	Fecha Ven.	Unidades	Valor	Total
040120000137 FORMULARIO (NO OCUPAR)	BL			1,00	1.776.919,900	1.776.920
						1.776.920

Recibi Conforme

Rut : 69.130.200-8

Demandante : I MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

Dirección Demandante :

Unidad de Compra : Departamento de Salud

Teléfono : 56-73-2381533

Fecha Envío OC. : 05-04-2024 10:33:56

Estado : Aceptada

# ORDEN DE COMPRA N°: 547640-62-AG24

SEÑOR (ES) : IMPRESOS P&V LIMITADA

RUT : 77.566.418-5

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : MATERIAL IMPRENTA PROGRAMA CARDIOVASCULAR / Desde compra ágil: 547640-31-COT24

FECHA ENTREGA PRODUCTOS :

DIRECCION DE ENVIO FACTURA : Avenida Francisco Antonio Encina 141 Villa Alegre Región del Maule

DIRECCION DE DESPACHO : Avenida Francisco Antonio Encina 141 Villa Alegre Región del Maule

METODO DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío

FORMA DE PAGO : 30 días contra la recepción conforme de la factura

Código	Producto	Cantidad / Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	1 Unidad	MATERIAL DE IMPRENTA SEGÚN ARCHIVO ADJUNTO ENVIÓ CON CARGO AL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO OFERTADO. LA FACTURACIÓN DEBERÁ REALIZARSE POR CADA UNO DE LOS PRODUCTOS.	MATERIAL DE IMPRENTA SEGÚN ARCHIVO ADJUNTO ENVIÓ CON CARGO AL PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO OFERTADO. LA FACTURACIÓN DEBERÁ REALIZARSE POR CADA UNO DE LOS PRODUCTOS.	1.493.210,00	0,00	0,00	1.493.210
Orden de Compra Adquisición igual o inferior a 30 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)					<b>Neto</b>	\$		<b>1.493.210</b>
					<b>Dcto.</b>	\$		<b>0</b>
					<b>Cargos</b>	\$		<b>0</b>
					<b>Subtotal</b>	\$		<b>1.493.210</b>
					<b>19% IVA</b>	\$		<b>283.710</b>
					<b>Total</b>	\$		<b>1.776.920</b>

Disponibilidad Presupuestaria: Esta orden de compra cuenta con disponibilidad presupuestaria. Folio ingresado 2152207002 del sistema SIFIN.

Fuente Financiamiento: 2152207002

### Observaciones:

Orden de Compra codigo: 547640-62-AG24 dirigida a IMPRESOS P&V LIMITADA

### Derechos del Proveedor del Mercado Público

- Derecho a entender los resultados de cada proceso.
- Derecho a participar en mercado público igualmente y sin discriminaciones arbitrarias.
- Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
- Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
- A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
- Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, Chile Proveedores y a no entregar documentación que se encuentre acreditada en éste.

Para revisar en detalle sus derechos como proveedor visite <https://www.mercadopublico.cl/Portal/MP2/secciones/leyes-y-reglamento/derechos-del-proveedor.html>





N78-a

## CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

De conformidad al Presupuesto aprobado por el Honorable Concejo Municipal para el año 2024 de ley 19.378, certifico que, a la fecha del presente documento el **Departamento de Salud de la Comuna de Villa Alegre**, dispone de los fondos para financiar ítem/asignación 215-22-07-002 cuenta Presupuestaria Servicios de impresión por \$1.776.919 (un millón setecientos setenta y seis mil novecientos diecinueve pesos) Con Solicitud de adquisición N°71



**JUAN LEON HERNANDEZ**  
**UNIDAD DE CONTABILIDAD Y FINANZAS**

VILLA ALEGRE marzo del 2024.-



# Detalle de la cotización 547640-31-COT24

OC EMITIDA

<b>Nombre</b>	MATERIAL IMPRENTA PROGRAMA CARDIOVASCULAR
<b>Descripción</b>	PROVEER MATERIAL IMPRENTA ATENCIÓN USUARIOS PROGRAMA CARDIOVASCULAR
<b>Dirección de entrega</b>	AVDA. FCO. ANTONIO ENCINA 141, Villa Alegre, Región del Maule
<b>Plazo de entrega</b>	7 días
<b>Presupuesto estimado</b>	1.875.440
<b>Fecha de publicación</b>	01-03-2024 a las 17:02:51
<b>Fecha de cierre</b>	06-03-2024 a las 00:00:22
<b>Historial</b>	<a href="#">Historial</a>
<b>Cantidad de proveedores invitados</b>	841 Proveedores invitados
<b>Adjuntos</b>	<a href="#">MATERIALIMPARENTACV.pdf</a> <a href="#">CARNET CRONICOS.pdf</a> <a href="#">empam1.pdf</a> <a href="#">empam2.pdf</a> <a href="#">HOJA EV. PIE.pdf</a> <a href="#">PERFIL PRESION ARTERIAL.jpg</a> <a href="#">TARJETON CRONICOS.xlsx</a> <a href="#">TARJETON EMPAM -AM.xlsx</a>

PEQUEÑA  
**IMPRESOS P&V**  
**LIMITADA**  
77.566.418-5



Incluye todos los productos/servicios solicitados  
**MATERIAL IMPRENTA PROGRAMA**  
**CARDIOVASCULAR**  
**VIGENCIA: 04-04-2024**

**1.776.919**  
Monto total

[Ver detalle](#)

Declaración de habilidad

[Orden de compra](#)

**Justificación de selección indicada por el comprador:** El proveedor cotizó todos los productos y su precio total fue el más bajo.

## Listado de proveedores que cotizaron

[Descargar resultados en excel](#) ↓

PEQUEÑA  
**IMPRESOS P&V**  
**LIMITADA**  
77.566.418-5



Incluye todos los productos/servicios solicitados  
**MATERIAL IMPRENTA PROGRAMA**  
**CARDIOVASCULAR**  
**VIGENCIA: 04-04-2024**

**1.776.919**  
Monto total

[Ver detalle](#)

Declaración de habilidad

[Orden de compra emitida](#)