

VILLA ALEGRE, 11 de Septiembre de 2024

Vistos:

Decreto

Páguese a: GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA Rut 9161948-2  
 La Cantidad de 59,500 CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS  
 Correspondiente a: PAGO DE FORMULARIOS DE CARNET USUARIOS, BODEGA ECONOMATO, CON CARGO A PRESUPUESTO

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA ELECTRONICA	6751	06/09/2024	59,500

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN		59,500
532-07-00-000-000-000	PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN	59,500	
Totales		59,500	59,500

COMPROBANTE DE EGRESO:

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-00-000-000-000	BANCO ESTADO		59,500
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	59,500	
Totales		59,500	59,500



CLAUDIA BERRIOS NILO  
 SECRETARIA MUNICIPAL



ANYELA ANTONIETA MORALES HERRERA  
 DIRECTOR COMUNAL

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



PABLO FUENTES VALLEJOS  
 ALCALDE



JORGE CAMPOS FLORES  
 CONTROL INTERNO



CONTABILIDAD  
 DESAM



**GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA  
ARAVENA**

Giro: SERVICIOS PERSONALES DE PUBLICIDAD  
Y DISEÑO

INTERIOR J. DEL PINO 663- SAN CARLOS

eMail : IMPRENTA.GEOGRAFICA@GMAIL.COM

Telefono : 42 2414423

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:9.161.948- 2**

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº6751**

**S.I.I. - SAN CARLOS**

Fecha Emision: 06 de Septiembre del 2024

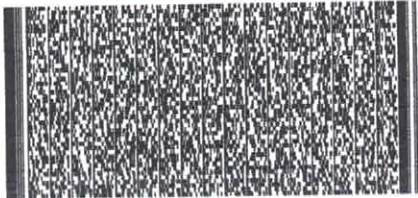
SEÑOR(ES): I MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
R.U.T.: 69.130.200- 8  
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA  
DIRECCION: AVDA ESPANA 196  
COMUNA VILLA ALEGRE CIUDAD: VILLA ALEGRE  
CONTACTO: SRA. DANIELA CARREÑO  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
OT-3-01	CARNET REGULA FECUNDIDAD CARTULINA CELESTE	500 UNID	50			25.000
OT-4-02	CARNET REGULA FECUNDIDAD CARTULINA VERDE	500 UNI	50			25.000

Referencias:

COMPRA AGIL 547640-93-COT24- Orden Compra N° 547640-149-AG24 del 2024-08-21

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	50.000
I.V.A. 19%	\$	9.500
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>59.500</b>

**ECONOMATO  
RECEPCIONADO**

**06 SEP. 2024**

**DPTO. DE SALUD  
VILLA ALEGRE**

# ENTRADA COMPRA a Proveedor

Correlativo Docto. 151136457

Fecha Emisión: 09/09/2024 Hora 09:25

Periodo: 09/2024

**Bodega** ECONOMATO **Correlativo N°** 6  
**Proveedor** 9161948-2 GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA  
**Tipo Docto.** FACTURA - COMPRA AGIL (AG) **Fecha Docto.** 06/09/2024  
**Docto. N°** 6751 **Compromiso N°** 547640-149-AG24  
**Establecimiento** DEPTO. SALUD VILLA ALEGRE **Comuna** VILLA ALEGRE

## Observación

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

Producto	Med.	Lote	Fecha Ven.	Unidades	Valor	Total
040120011949 CARNET REGULACION DE FECUNDIDAD C OLOR CELESTE	UN			500,00	59,500	29.750
040120011948 CARNET REGULACION FECUNDIDAD COLO R VERDE	UN			500,00	59,500	29.750
						59.500

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. : 21-08-2024 15:30:34

Estado : Aceptada

## ORDEN DE COMPRA

N°: 547640-149-AG24

SEÑOR (ES) : GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA

RUT : 9.161.948-2

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : MATERIAL IMPRENTA/ Desde compra ágil: 547640-93-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	75 Block	BLOCK EXAMEN VDRL AUTOCOPIATIVO DE 50 HOJAS. ENVIO CON CARGO PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.		750,00	0,00	0,00	56.250
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	150 Block	BLOCK CONSTANCIA GES AUTOCOPIATIVO DE 100 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.		1.800,00	0,00	0,00	270.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	CARNET REGULACIÓN DE FECUNDIDAD COLOR VERDE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.		50,00	0,00	0,00	25.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	CARNET REGULACIÓN DE FECUNDIDAD COLOR CELESTE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.		50,00	0,00	0,00	25.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	TARJETA MEDICAMENTO HIPOTIROIDISMO. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.		50,00	0,00	0,00	25.000

14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	200 Unidad	CARNET GINECOLÓGICO. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	50,00	0,00	0,00	10.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	TARJETA PAP PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	30,00	0,00	0,00	15.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	CARNET SALUD MENTAL COLOR VERDE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	40,00	0,00	0,00	20.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	CARNET SALUD MENTAL COLOR CELESTE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	40,00	0,00	0,00	20.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	FICHAS ODONTOLÓGICAS PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	60,00	0,00	0,00	30.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Block	ORDEN DE EXAMEN CARDIOVASCULAR, BLOCK X 50 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	300,00	0,00	0,00	150.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	ORDEN DE EXAMEN , BLOCK X 50 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	300,00	0,00	0,00	150.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	800 Block	RECETARIOS, BLOCK X 50 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	350,00	0,00	0,00	280.000

14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	FICHAS REGULACIÓN DE FECUNDIDAD. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	60,00	0,00	0,00	30.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	200 Unidad	BLOCK INTERCONSULTA GES X 100 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	1.800,00	0,00	0,00	360.000
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	250 Unidad	TARJETA PACAM VERDE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	50,00	0,00	0,00	12.500
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	250 Unidad	TARJETA PACAM CELESTE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	50,00	0,00	0,00	12.500
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	250 Unidad	TARJETA PNAC VERDE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	50,00	0,00	0,00	12.500
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	250 Unidad	TARJETA PNAC CELESTE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	50,00	0,00	0,00	12.500
14111533	Cuadernillos o formularios para exámenes	500 Unidad	TARJETA EXAMEN DE MAMA CELESTE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	40,00	0,00	0,00	20.000





VILLA ALEGRE

## 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 \$1.842.418, impuesto incluido. Con **Solicitud de adquisición N°196** de fecha 7 de agosto 2024.

  
  
**UNIDAD CONTABILIDAD Y FINANZAS**

Villa Alegre agosto 2024 .-

Hola, **ANGELICA MARÍA BARRUETO GONZÁLEZ**

Unidad: **DEPARTAMENTO DE SALUD**

Escritorio / Compra ágil

## Detalle de la cotización **547640-93-COT24**

CERRADA

Selecciona al proveedor y emite la orden de compra directamente.

<b>Nombre</b>	MATERIAL IMPRENTA CESFAM
<b>Descripción</b>	PROVEER FORMULARIOS PARA ATENCIÓN USUARIOS CESFAM Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.
<b>Dirección de entrega</b>	AVDA. FCO. ANTONIO ENCINA 141, Villa Alegre, Región del Maule
<b>Plazo máximo de entrega</b>	7 días
<b>Presupuesto estimado</b>	1.891.000
<b>Fecha de publicación</b>	01-08-2024 a las 11:57:45
<b>Fecha de cierre</b>	05-08-2024 a las 10:00:09
<b>Historial</b>	<a href="#">Historial</a>
<b>Cantidad de proveedores invitados</b>	859 Proveedores invitados
<b>Adjuntos</b>	CARNET GINECOLOGICO (1).pdf carnet hipotiroidismo.pdf CARNET SALUD MENTAL.pdf

EXAMEN CARDIOVASCULAR.pdf

Dirección de Compras y Contratación Pública ChileCompra

EXAMEN DE MAMA.pdf

Terminos y condiciones de uso (https://www.chilecompra.cl/terminos-y-condiciones-de-uso/)

FICHA REGULACION DE FECUNDIDAD.pdf

Formulario GES 2024 marzo.pdf 600 7000 600

INTERCONSULTA GES.pdf

Formulario GES 2024 marzo.pdf

INTERCONSULTA GES.pdf +56 2 2429 7709

INTERCONSULTA GES1.pdf

ORDEN DE EXAMEN.pdf

Centro de Ayuda (https://ayuda.mercadopublico.cl/)

RECETARIO.pdf

TARJETA PACAM.pdf

TARJETA PAP (1).pdf 6N

TARJETA PNAC.pdf

tarjeton medicamentos hipotiroidismo .pdf

VDRL.pdf

## Listado de productos solicitados

**Cuadernillos o formularios para exámenes**  
ID: 14111533

BLOCK EXAMEN VDRL AUTOCOPIATIVO DE 50 HOJAS. ENVIO CON CARGO PROVEEDOR. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.

Cantidad  
**75 Block**

**Cuadernillos o formularios para exámenes**  
ID: 14111533

BLOCK CONSTANCIA GES AUTOCOPIATIVO DE 100 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.

Cantidad  
**150 Block**

**Cuadernillos o formularios para exámenes**  
ID: 14111533

CARNET REGULACIÓN DE FECUNDIDAD COLOR VERDE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.

Cantidad  
**500 Unidad**

**Cuadernillos o**

CARNET REGULACIÓN DE FECUNDIDAD COLOR CELESTE.

Cantidad

<b>formularios para exámenes</b> ID: 14111533	PLAZO DE ENTREGA 7 DIAS DESDE EMISION DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	<b>500 Unidad</b>
--	--	-------------------

<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	TARJETA MEDICAMENTO HIPOTIROÍDISMO. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>500 Unidad</b>
---	--	-------------------------------

<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	CARNET GINECOLÓGICO. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>200 Unidad</b>
---	---	-------------------------------

<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	TARJETA PAP PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>500 Unidad</b>
---	--	-------------------------------

<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	CARNET SALUD MENTAL COLOR VERDE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>500 Unidad</b>
---	---	-------------------------------

<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	CARNET SALUD MENTAL COLOR CELESTE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>500 Unidad</b>
---	---	-------------------------------

<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	FICHAS ODONTOLÓGICAS PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>500 Unidad</b>
---	---	-------------------------------

<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b>	ORDEN DE EXAMEN CARDIOVASCULAR, BLOCK X 50 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA	Cantidad <b>500 Block</b>
---	--	------------------------------

EXÁMENES  
ID: 14111533

ADJUNTAR EN LAS SOLICITUDES DE LO SOLICITADO PARA  
EVALUACIÓN DE OFERTA.

**Cuadernillos o  
formularios para  
exámenes**  
ID: 14111533

ORDEN DE EXAMEN , BLOCK X 50 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA  
7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR  
ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE  
OFERTA.

Cantidad  
**500 Unidad**

**Cuadernillos o  
formularios para  
exámenes**  
ID: 14111533

RECETARIOS, BLOCK X 50 HOJAS. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS  
DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO  
SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.

Cantidad  
**800 Block**

**Cuadernillos o  
formularios para  
exámenes**  
ID: 14111533

FICHAS REGULACIÓN DE FECUNDIDAD. PLAZO DE ENTREGA 7  
DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES  
DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.

Cantidad  
**500 Unidad**

**Cuadernillos o  
formularios para  
exámenes**  
ID: 14111533

BLOCK INTERCONSULTA GES X 100 HOJAS. PLAZO DE  
ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR  
ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE  
OFERTA.

Cantidad  
**200 Unidad**

**Cuadernillos o  
formularios para  
exámenes**  
ID: 14111533

TARJETA PACAM VERDE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE  
EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO  
SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.

Cantidad  
**250 Unidad**

**Cuadernillos o  
formularios para  
exámenes**  
ID: 14111533

TARJETA PACAM CELESTE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE  
EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO  
SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.

Cantidad  
**250 Unidad**

**Cuadernillos o  
formularios para  
exámenes**  
ID: 14111533

TARJETA PNAC VERDE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE  
EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO  
SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.

Cantidad  
**250 Unidad**

<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	TARJETA PNAC CELESTE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>250 Unidad</b>
<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	TARJETA EXAMEN DE MAMA CELESTE PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>500 Unidad</b>
<b>Cuadernillos o formularios para exámenes</b> ID: 14111533	CARNET HIPOTIROIDISMO. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ADJUNTAR ESPECIFICACIONES DE LO SOLICITADO PARA EVALUACIÓN DE OFERTA.	Cantidad <b>200 Unidad</b>

### Datos para esta cotización

<b>Nombre del contacto</b>	ANGÉLICA BARRUETO GONZÁLEZ
<b>Teléfonos de contacto</b>	+56 732634432
<b>Mail de contacto</b>	adquisicionedesamva@gmail.com

### I MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

69.130.200-8  
Departamento de Salud

### En esta Compra Ágil aplican sanciones en caso de incumplimientos.

Puedes revisar las medidas y procedimientos en caso de incumplimientos que aplican para el proveedor seleccionado.

↓ [Medidas derivadas de incumplimientos](#)

SIN INFORMACIÓN  
**MAGALY DEL PILAR SAAVEDRA DURÁN**  
18.666.403-5



Incluye todos los productos/servicios solicitados

DETALLE ADJUNTO

VIGENCIA: 04-09-2024

**Ver detalle**

Declaración de habilidad

X

**9.668**  
Monto total

*No cumple.*



MICRO  
**GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA**  
9.161.948-2



Incluye todos los productos/servicios solicitados

SE ADJUNTA COTIZACION - FICHA TECNICA ENTREGA EN 7 DIAS

VIGENCIA: 04-09-2024

**Ver detalle**

Declaración de habilidad

**1.842.417**  
Monto total

*Se incluye*

*sucesos*



SIN INFORMACIÓN  
**INGENIERÍA Y GESTIÓN DE COMPRAS GESCOM LIMITADA**  
77.694.342-8



Incluye todos los productos/servicios solicitados

Se incluye todo lo requerido. Para consultas escribir a contacto@GESCOMCHILE.cl o al teléfono +56 22 927 27 95

VIGENCIA: 01-09-2024

~~1.870.174~~

Monto total

**Ver detalle**

Declaración de habilidad

*No incluye de  
Aueron*



PEQUEÑA

**INVERSIONES SANA SPA**

77.282.664-8



Incluye todos los productos/servicios solicitados

Adjunto propuesta técnica y económica, revisar adjunto y condiciones. Nuestra oferta es por la totalidad de items ofertados. Consulte stock antes de enviar O.C, al email: ventas@inversionessana.cl o al +56 9 6877 3362 o www.inversionessana.cl

VIGENCIA: 03-09-2024

~~1.972.425~~

Monto total

**Ver detalle**

Declaración de habilidad

*No incluye de  
Aueron*



**GLORIA A. ARRIAGADA ARAVENA**  
 Interior Joaquín del Pino 663 - San Carlos  
 Teléfonos: 42 241 4423  
 Celular +56 9 9847 8519  
 RUT.: 9.161.948-2

San Carlos, 05 DE AGOSTO 2024

COTIZACIÓN - FICHA TECNICA VILLA ALEGRE ID 547640-93-COT24

75	BLOCK EXAMEN VDRL AUTOCOPIATIVO DE 50 HOJAS. ORIGINAL BLANCO COPIA COLOR, TAMAÑO 1,5 X 13,5 IMPRESIÓN TINTA NEGRA ENCOLADOS EN LA PARTE SUPERIOR TAPAS KRAF CONTRATAPAS CARTON 220 GRs.	750	56.250
150	BLOCK CONSTANCIA GES AUTOCOPIATIVO 50 X 2 TOTAL 100 HOJAS, ORIGINAL BLANCO COPIAS COLOR, TAMAÑO 19,5 X 27,5 IMPRESIÓN TINTA NEGRA ENCOLADOS EN LA PARTE SUPERIOR TAPAS KRAF CONTRATAPAS CARTON 220 GRs. NUEVO FORMATO RECIENTEMENTE MODIFICADO	1800	270.000
500	CARNET REGULACIÓN DE FECUNDIDAD CARTULINA 240 GRs. COLOR VERDE. TAMAÑO 18,5 X 12,5 IMPRESIÓN TINTA NEGRA.	50	25.000
500	CARNET REGULACIÓN DE FECUNDIDAD CARTULINA 240 GRs. COLOR CELESTE. TAMAÑO 18,5 X 12,5 IMPRESIÓN TINTA NEGRA.	50	25.000
500	TARJETA MEDICAMENTO HIPOTIROIDISMO. TAMAÑO 21,5 X 13,5 MEDIA CARTA CARTULINA BLANCA 140 GRs. IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRO	50	25.000
200	CARNET GINECOLÓGICO TAMAÑO 18,5 X 12,5 CARTULINA BLANCA 140 GRs. IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRO	50	10.000
500	TARJETA PAP TAMAÑO 14 X 8 APROX CARTULINA BLANCA 140 GRs. IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRO	30	15.000
500	CARNET SALUD MENTAL CARTULINA 240 COLOR VERDE. TAMAÑO 10,5 X 32 TRES CUERPOS IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRA	40	20.000
500	CARNET SALUD MENTAL COLOR CELESTE. TAMAÑO 10,5 X 32 TRES CUERPOS IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRA	40	20.000

  
**GLORIA A. ARRIAGADA ARAVENA**  
 R.U.T.: 9.161.948-2

500	FICHAS ODONTOLÓGICAS TAMAÑO CARTA 21 X 27 APROX CARTULINA BLANCA 140 GRs. IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS	60	30.000
500	ORDEN DE EXAMEN CARDIOVASCULAR, BLOCK X 50 HOJAS. PAPEL BOND BLANCO 56 GRs. TAMAÑO 10,5 X 15,5 IMPRESIÓN TINTA NEGRA, ENCOLADOS EN LA PARTE SUPERIOR, TAPAS KRAF CONTRATAPAS CARTON 220 GRs.	300	150.000
500	ORDEN DE EXAMEN Y TRATAMIENTO PAPEL BOND BLANCO 56 GRs. TAMAÑO 10,5 X 13,2 APROX. IMPRESIÓN TINTA NEGRA, ENCOLADOS EN LA PARTE SUPERIOR TAPAS KRAF CONTRATAPAS CARTON 220 GRs.	300	150.000
800	RECETARIOS, BLOCK X 50 HOJAS. PAPEL BOND BLANCO 56 GRs. TAMAÑO 12,5 X 18 APROX IMPRESIÓN TINTA NEGRA ENCOLADOS EN LA PARTE SUPERIOR TAPAS KRAF CONTRATAPAS CARTON 220 GRs.-	350	280.000
500	FICHAS REGULACIÓN DE FECUNDIDAD. TAMAÑO OFICIO, CARTULINA BLANCA 140 GRs. IMPRESIÓN TINTA NEGRA POR AMBOS LADOS.	60	30.000
200	BLOCK INTERCONSULTA GES 50 X 2, 100 HOJAS. AUTOCOPIATIVO ORIGINAL BLANCO COPIA COLOR IMPRESIÓN TINTA AZUL TAMAÑO CARTA ENCOLADOS EN LA PARTE SUPERIOR TAPAS KRAF CONTRATAPAS CARTON 220 GRs.	1800	360.000
250	TARJETA PACAM CARTULINA 240 GRs. COLOR VERDE TAMAÑO 15,7 X 16,5 IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRA	50	12.500
250	TARJETA PACAM CARTULINA 240 GRs. COLOR CELESTE TAMAÑO 15,7 X 16,5 APROX IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRA	50	12.500
250	TARJETA PNAC CARTULINA 240 GRs. COLOR VERDE TAMAÑO 15,7 X 16,5 IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRA	50	12.500
250	TARJETA PNAC CARTULINA 240 GRs. COLOR CELESTE TAMAÑO 15,7 X 16,5 APROX IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TINTA NEGRA	50	12.500
500	TARJETA EXAMEN DE MAMA CARTULINA 240 GRs TAMAÑO 16 X 10,5 APROX IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS	40	20.000
200	CARNET HIPOTIROIDISMO. TAMAÑO 32 X 10,5 CARTULINA BLANCA 140 GRs. IMPRESIÓN POR AMBOS LADOS TRES CUERPOS	60	12.000
	NETO		1.548.250
	IVA		294.168
	TOTAL		1.842.418

DESPACHO EN 7 DÍAS HÁBILES, PREVIO VISTO BUENO FORMATOS  
ENTREGA PERSONALIZADA DIRECTAMENTE DONDE LO SOLICITA.

  
GLORIA A. ARRÁGADA ARAVENA  
R.U.T.: 9.161.948-2