

VILLA ALEGRE, 18 de Diciembre de 2024

Vistos:

Decreto

Páguese a: GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA Rut 9161948-2

La Cantidad de 1,035,300 UN MILLON TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS

Correspondiente a: PAGO DE FICHAS CLINICAS Y CONSTANCIA PACIENTES GES, PARA ATENCIÓN DE USUARIOS, CON CARGO A PRESUPUESTO.

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA ELECTRONICA	6875	12/12/2024	1,035,300

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN		1,035,300
532-07-00-000-000-000	PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN	1,035,300	
<b>Totales</b>		1,035,300	1,035,300

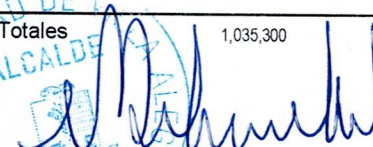
COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° ..... FECHA .....

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-00-000-000-000	BANCO ESTADO		1,035,300
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	1,035,300	
<b>Totales</b>		1,035,300	1,035,300

  
 VERÓNICA DOMÍNGUEZ ROMERO  
 SECRETARÍA MUNICIPAL (S)

  
 ARTURO PALMA VILCHES  
 ALCALDE

  
 ANYELA ANTONIETA MORALES HERRERA  
 DIRECTOR COMUNAL

  
 JUSTO CASTRO GONZÁLEZ  
 CONTROL INTERNO (S)

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



### 4 EGRESO PAGADO

COMPROBANTE: 2374

FECHA: 26/12/2024

R.U.T.: 9161948-2

NOMBRE: GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA

DEPARTAMENTO:

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: FACTURA ELECTRONICA

N° DOCUMENTO: 6875

GLOSA: PAGO DE FICHAS CLINICAS Y CONSTANCIA PACIENTES GES, PARA ATENCIÓN DE USUARIOS, CON CARGO A PRESUPUESTO.

BANCO: BANCO ESTADO

N° CHEQUE: 0

FECHA CHEQUE:

DECRETO PAGO: 2443

N° EGRESO: 0

#### DETALLE DEL COMPROBANTE

CODIGO CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER
111-02-00-000-000-000	BANCO ESTADO	0	1,035,300
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	1,035,300	0
<b>TOTAL:</b>		<b>1,035,300</b>	<b>1,035,300</b>

PREPARADO POR

JEFE CONTABILIDAD

D.A.F.

CONTROL

### 3 EGRESO DEVENGADO

COMPROBANTE: 3875

R.U.T.: 9161948-2

FECHA: 18/12/2024

NOMBRE: GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA

DEPARTAMENTO:

CENTRO DE COSTO:

TIPO DOC.: FACTURA ELECTRONICA

N° DOCUMENTO: 6875

GLOSA: COMPRA DE FICHAS CLINICAS Y CONSTANCIA PACIENTES GES, PARA ATENCIÓN DE USUARIOS, 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	1,035,300
532-07-00-000-000-000	PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN	1,035,300	0
<b>TOTAL:</b>		<b>1,035,300</b>	<b>1,035,300</b>

Obligación	Fecha	Código Cuenta	Valor	Documento	Presupuesto	Obligaciones	Saldos Pres.
3879	18/12/2024	215-22-07-002-000-000	1,035,300	6875	9,000,000	5,246,342	2,718,358

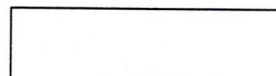
N° Obl.	Código Cuenta	Area Gestión	Programa	SubPrograma	Monto
---------	---------------	--------------	----------	-------------	-------




PREPARADO POR



JEFE CONTABILIDAD



D.A.F.



CONTROL

## OBLIGACION

Comprobante: 3879

Rut: 9161948-2

Tipo Doc.: FACTURA ELECTRONICA

Banco: BANCO ESTADO

Glosa: COMPRA DE FICHAS CLINICAS Y CONSTANCIA PACIENTES GES, PARA ATENCIÓN DE USUARIOS, CON CARGO A PRESUPUESTO.

Fecha: 18/12/2024

Resolución:

Nombre: GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA

N° Documento: 6875

Departamento:

Centro de Costo:

Listado de Cuentas					
Código Cuenta	Descripción	Monto	Presupuesto	Obligaciones	Saldo Presup.
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	1,035,300	9,000,000	5,246,342	2,718,358
<b>TOTAL:</b>		<b>1,035,300</b>			


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



PREPARADO POR



JEFE CONTABILIDAD



D.A.F.



CONTROL



**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**  
**Nº6875**

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

Fecha Emision: 12 de Diciembre del 2024

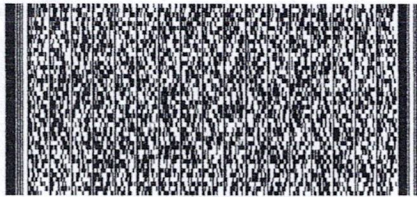
SEÑOR(ES): I MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
R.U.T.: 69.130.200- 8  
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA  
DIRECCION: AVDA ESPANA 196  
COMUNA VILLA ALEGRE CIUDAD: VILLA ALEGRE  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
OT-38556	FICHAS CLINICAS VERDE	5.000 UNID	115			575.000
OT-38557	FICHAS CLINICAS CELESTE	500 UNID	120			60.000
OT-38565	CONSTANCIA PACIENTE GES AUTOCOPIATIVO 50 X 3	100 BLOC	2.350			235.000

Referencias:

COMPRA AGIL 547640-198-COT24- Orden Compra N° 547640-313-AG24 del 2024-12-06

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	870.000
I.V.A. 19%	\$	165.300
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>1.035.300</b>

**CONTABILIDAD**  
**RECEPCIONADO**  
**16 DIC 2024**  
**DESAM**  
**VILLA ALEGRE**

**ECONOMATO**  
**RECEPCIONADO**  
**13 DIC. 2024**  
**DPTO. DE SALUD**  
**VILLA ALEGRE**

Rut : 69.130.200-8

Dirección  
Demandante :

Teléfono : 56-73-2634432

Demandante : I MUNICIPALIDAD DE VILLA  
ALEGRE

Unidad de Compra : Departamento de Salud

Fecha Envío OC. : 06-12-2024 16:18:37

Estado : Aceptada

## ORDEN DE COMPRA

Nº: 547640-313-AG24

SEÑOR (ES) : GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA

RUT : 9.161.948-2

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : MATERIAL IMPRENTA ATENCIÓN USUARIOS / USUARIAS / Desde compra ágil: 547640-198-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
14111518	Fichas	5000 Unidad	FICHAS CLÍNICAS COLOR VERDE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ENVIO CON CARGO PROVEEDOR.		115,00	0,00	0,00	575.000
14111518	Fichas	500 Unidad	FICHAS CLÍNICAS COLOR CELESTE. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ENVIO CON CARGO PROVEEDOR.		120,00	0,00	0,00	60.000
44103205	Hojas o fichas de control	100 Unidad	BLOCK CONSTANCIA GES AUTOCOPIATIVO TRIPLICADO. PLAZO DE ENTREGA 7 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ENVIO CON CARGO PROVEEDOR.		2.350,00	0,00	0,00	235.000

Orden de Compra  
Adquisición igual o  
inferior a 30 UTM (Debe  
presentar 3  
cotizaciones)

Neto	\$	870.000
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	870.000
19% IVA	\$	165.300
Total	\$	1.035.300

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

Fuente Financiamiento: 2152207002

Observaciones:

Orden de Compra código: 547640-313-AG24 dirigida a GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA

## Derechos del Proveedor del Mercado Público

1. Derecho a entender los resultados de cada proceso.
2. Derecho a participar en mercado público igualitariamente y sin discriminaciones arbitrarias.
3. Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
4. Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
5. A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
6. 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.

Especificaciones

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



**SOLICITUD DE ADQUISICIÓN  
DESDE COMPRA ÁGIL**

Proveedor: GLORIA ARRIGADA ARAVENA  
Rut proveedor: 9.161.948-2  
Fecha: 03-12-2024  
N° Solicitud: 411

Ingresar Folio  
Sistema SIFIN

A: SRTA. ANTONIETA MORALES HERRERA - DIRECTORA COMUNAL DE SALUD.

DE: BODEGA ECONOMATO

SOLICITANTE / UNIDAD:

CANTIDAD	ARTICULO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	TOTAL
5000	FICHAS CLINICAS COLOR VERDE	PROVEER MATERIAL DE IMPRENTA STOCK	\$ 115	\$ 575.000
10	BLOCK CONSTANCIA GES AUTOCOPIATIVO X3	BODEGA ECONOMATO	\$ 2.350	\$ 235.000
500	FICHAS CLINICAS COLOR CELESTE		\$ 120	\$ 60.000
		ID Cotización Compra Ágil: 547640-93-COT24		
		VALOR NETO	\$	\$ 870.000
		Impuesto del 19%	\$	\$ 165.300
		VALOR TOTAL	\$	\$ 1.035.300
		CON CARGO A: PRESUPUESTO		

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
BODEGA ECONOMATO DESAM  
SOLICITANTE

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
CONTABILIDAD DESAM

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
DIRECTORA COMUNAL DE SALUD  
DIRECTOR

V° B° CONTABILIDAD Y FINANZAS  
V° B° DIRECTORA COMUNAL DE SALUD



N 404

## 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 Impresion por \$1.035.300 impuesto incluido Con **Solicitud de adquisición N°411** de fecha 3 de diciembre 2024.


UNIDAD CONTABILIDAD Y FINANZAS

Villa Alegre diciembre 2024.-

# ENTRADA COMPRA a Proveedor

Correlativo Docto. 157215984

Fecha Emisión: 16/12/2024 Hora 10:04

Periodo: 12/2024

Bodega ECONOMATO

Correlativo N° 82

Proveedor 9161948-2 GLORIA ALEJANDRA ARRIAGADA ARAVENA

Tipo Docto. FACTURA - COMPRA AGIL (AG)

Fecha Docto. 12/12/2024

Docto. N° 6875

Compromiso N° 547640-313-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
040100000138 FICHA CLINICA COLOR VERDE	UN			5.000,00	136,850	684.250
040120011751 FICHA CLINICA AZUL	HJ			500,00	142,800	71.400
040120000179 BLOCK FORMULARIO CONSTANCIA PACIE NTE GES 50 HJS. AUTO.	BL			100,00	2.796,500	279.650
						1.035.300

Recibi Conforme

