

Vistos:

Decreto

Páguese a: CHITA SPA Rut 76596744-9

La Cantidad de 315,350 TRESCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

Correspondiente a: PAGO FORMULARIOS SOLICITUD CIUDADANA, TALONARIOS ESPIROMETRIA, CARNET ATENCION SALA ERA CARTULINA VERDE Y CARNET ATENCION SALA ERA CARTULINA. PRE-OBLIG.SOLICITUD COTIZACION COMPRA AGIL N° 25.- DE PROVEEDOR SOCIEDAD GRAFIA SPA)

Documento	Número	Fecha	Monto
FACTURA ELECTRONICA	182	13/06/2025	315,350

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN		315,350
532-07-00-000-000-000	PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN	315,350	
Totales		315,350	315,350

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° ..... FECHA .....

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

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-02-00-000-000-000	BANCO ESTADO		315,350
215-22-07-002-000-000	SERVICIOS DE IMPRESIÓN	315,350	
Totales		315,350	315,350



VERÓNICA DOMINGUEZ ROMERO  
SECRETARIA MUNICIPAL(S)



VICTOR MEDEL VERGARA  
DIRECTOR COMUNAL



RODRIGO CANCINO MONTOYA  
POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE



JORGE CAMPOS FLORES  
CONTROL INTERNO



FECHA DE PAGO DE DE DE



001309

01 JUL. 2025

I. MUNICIPALIDAD VILLA ALEGRE  
REGION DEL MAULE



VISTOS :

- 1 Lo dispuesto en la Ley N° 19.886 de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios;
- 2 Las nomas del Decreto N° 250/2004 del Ministerio de Hacienda, que aprueba el reglamento de la Ley N° 19.886 de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios.,
- 3 Lo señalado en la ley 19.983, que regula la transferencia y otorga merito ejecutivo a copia de la factura;
- 4 Decreto Alcaldicio N°36 de 14-01-2025 y sus modificaciones posteriores.
- 5 Decreto Alcaldicio N°53 de 22-01-2025, Establece Orden de Subrogancia en la I. Municipalidad de Villa Alegre
- 6 Las atribuciones que me confieren la Ley N° 18.695 de 1988 y sus respectivas modificaciones;
- 7 Factura Electrónica N°182 por un monto \$ 315.350.- de fecha 13/06/2025 del proveedor **SOCIEDAD GRAFICA SPA. R.U.T: 77.852.771-5.-**
- 8 Certificado de anotaciones en el registro de transferencia de cesión de créditos del SII, folio N° 27639026
- 9 **Orden de Compra: 547640-75-AG25**
- 10 **Solicitud de Adquisición: 99**
- 11 Certificado Presupuestario.
- 12 Entrada a Proveedor N° 6
- 13 Las atribuciones que me confiere la Ley N°18.695/88 modificada por Ley N°19.130/92 he resuelto dictar lo siguiente;

CONSIDERANDO:

Exento del Trámite  
de Registro

- 1 La necesidad de regularizar administrativamente la emisión de Órdenes de Compras a través de **Compra Ágil**.
- 2 Cedida Factura N°182 a **CHITA SPA., R.U.T: 76.596.744-9** para realizar cancelación correspondiente.
- 3 Revisada en SII se ha constatado que **Sociedad Grafica SPA.,** cede factura a **CHITA SPA.**
- 4 Se formula petición administrativa al SII en orden a esclarecer o rectificar el certificado de anotaciones en el registro de transferencia de cesión de créditos, y consta respuesta de la entidad.

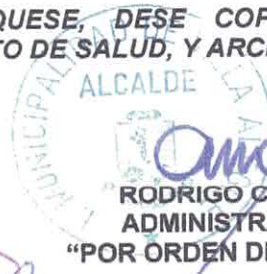
DECRETO:

- 1 **AUTORIZASE** el pago de la siguiente **Factura Electrónica N° 182 por un monto \$ 315.350.- de fecha 13/06/2025,** del **"Sociedad Grafica SPA.", R.U.T: 77.852.771-5.-,** correspondiente a servicios de impresión cedido a su pago a la Empresa de Cobranza **"CHITA SPA" R.U.T: 76.596.744-9** en virtud de Cesión de Crédito, anotada en Registro Público Electrónico de Transferencia de Crédito. El pago de la factura deberá realizarse a nombre de en la forma indicada en la respectiva cesión de crédito o en el que las partes señalen.
- 2 **IMPUTESE,** el gasto presupuestario a nivel de **N°215-22-07-002,** Servicios de Impresión.

**"ANOTESE, COMUNIQUESE, DESE COPIA A ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD, CONTABILIDAD DEPARTAMENTO DE SALUD, Y ARCHIVASE."**



CLAUDIA BERRIOS NILO  
SECRETARIA MUNICIPAL



RODRIGO CANCINO MONTOYA  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
"POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE"

RCM/CBN/JEH/VMV/CDB/DGS/lpf  
Decreto N° 955, Junio del 2025

**SOCIEDAD GRAFICA SPA**

Giro: DISEÑO, PUBLICIDAD, SERVICIOS DE IMPRESION  
PASAJE 96 1323 MZ 29 LT 64 S.PEDRO DE LA COSTA- SAN PEDRO DE LA PAZ  
eMail : impresoschg@gmail.com Telefono : 981392815

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.852.771- 5

**FACTURA ELECTRONICA**

**N°182**

S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Emision: 13 de Junio del 2025

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

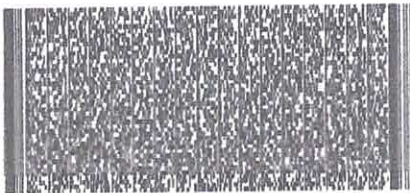


Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	FORMULARIOS SOLICITUD CIU	50	2.500			125.000
-	TALONARIOS SOLICITUD ESP	20	2.500			50.000
-	CARNET ATENCIÓN SALA ERA	750	60			45.000
-	CARNET ATENCIÓN SALA ERA	750	60			45.000

Referencias:

FORMULARIOS ATENCIÓN USUARIAS/USUARIAS - Desde compra ágil: 547640-34-COT25- Orden Compra N° 547640-75-AG25 del 2025-06-16

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	265.000
I.V.A. 19%	\$	50.350
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>315.350</b>

**CONTABILIDAD**  
RECEPCIONADO  
**16 JUN 2025**  
**DESAM**  
**VILLA ALEGRE**

**ECONOMATO**  
**RECEPCIONADO**  
**16 JUN. 2025**  
**DPTO. DE SALUD**  
**VILLA ALEGRE**

69.130.200-8

Demandante : I MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

Unidad de Compra : Departamento de Salud

Fecha Envío OC. : 16-05-2025 15:56:34

Estado : Aceptada

**ORDEN DE COMPRA****N°: 547640-75-AG25**

SEÑOR (ES) : SOCIEDAD GRAFICA SPA

UT : 77.852.771-5

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : FORMULARIOS ATENCIÓN USUARIAS/USUARIAS - Desde compra ágil: 547640-34-COT25

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

MODO 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
11533	Cuadernillos o formularios para exámenes	50 Unidad	FORMULARIOS SOLICITUD CIUDADANA AUTOCOPIATIVO TAMAÑO OFICIO X 50 HOJAS CADA UNO. PLAZO DE ENTREGA 5 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ENVÍO CON CARGO PROVEEDOR.		2.500,00	0,00	0,00	125.000
11533	Cuadernillos o formularios para exámenes	20 Unidad	TALONARIOS SOLICITUD ESPIROMETRÍA X 100 HOJAS X TALONARIO. PLAZO DE ENTREGA 5 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ENVÍO CON CARGO PROVEEDOR.		2.500,00	0,00	0,00	50.000
11533	Cuadernillos o formularios para exámenes	750 Unidad	CARNET ATENCIÓN SALA ERA CARTULINA VERDE. PLAZO DE ENTREGA 5 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ENVÍO CON CARGO PROVEEDOR.		60,00	0,00	0,00	45.000
11533	Cuadernillos o formularios para exámenes	750 Unidad	CARNET ATENCIÓN SALA ERA CARTULINA CELESTE PLAZO DE ENTREGA 5 DÍAS DESDE EMISIÓN DE OC. ENVÍO CON CARGO PROVEEDOR.		60,00	0,00	0,00	45.000

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

Neto	\$	265.000
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	265.000
19% IVA	\$	50.350
Total	\$	315.350

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

Origen Financiamiento: 2152207002

# ENTRADA COMPRA a Proveedor

Correlativo Docto. 169175202

Fecha Emisión: 16/06/2025 Hora 16:29

Periodo: 06/2025

Correlativo N° 6

Bodega ECONOMATO

Proveedor 77852771-5 SOCIEDAD GRAFICA SPA

Tipo Docto. FACTURA - COMPRA AGIL (AG)

Docto. N° 182

Establecimiento DEPTO. SALUD VILLA ALEGRE

Fecha Docto. 13/06/2025

Compromiso N° 547640-75-AG25

Comuna VILLA ALEGRE

Observación

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

Producto	Med.	Lote	Fecha Ven.	Unidades	Valor	Total
040120000061 FORMULARIO REGISTRO SOLICITUD CIU DADANA (OIRS)	BL			50,00	2.975,000	148.750
040120011627 EXAMEN ESPIROMETRIA 100 HOJAS HOJ A SIMPLE	UN			20,00	2.975,000	59.500
040120011857 CARNET SALA ERA COLOR CELESTE	UN			750,00	71,400	53.550
040120011858 CARNET SALA ERA COLOR VERDE	UN			750,00	71,400	53.550
						315.350

Recibi Conforme

