



MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA

DIRECCION ASEO, ORNATO Y MANTENCION
DEPARTAMENTO DE MANTENCION
SECCION TECNICA

ASEO O. COMPRA

N° A

N° 73

Providencia, Jueves, 28 de Febrero de 2013

SEÑORES: PROTEIN LTDA.
DIRECCION: AV. FERNANDEZ ALBANO 8547
R.U.T.: 77347250-5 Fono: 02-5270552 Fax: 02-5270650
CIUDAD: SANTIAGO
SOLICITADO: DEPTO. MANTENCION C.C. Autorizado Sr. ALEJANDRO HENRIQUEZ HENRIQUEZ
FINALIDAD: TALLER DE MANTENCION = CARGA DE INDUMENTAS = MEMO N° 4656
PLAZO ENTREGA INMEDIATO: Oficio N°: C. Hda. Acuerdo N° N° Fecha
PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR,

Entregar la mercadería con Guía de Despacho

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACION	P. UNITARIO	TOTAL
	1		CARGA DE INDUMENTAS H 10 M3.	64.000,0	76.160
	1		FLETE	3.450,0	4.106
Montos inferiores a 3 UTM no es obligatorio publicarlo en el Portal / Art. 8, letra h) y Art. 53, letra a) del D.L. 250					
CONDICIONES GENERALES				DESC.	,0
La Factura debe ser extendida en detalle, desglosándose por servicios o artículos con sus respectivos valores unitarios y cantidades.				NETO	67.450,0
Para ser pagada, la factura deberá extenderse en triplicado, todas debidamente canceladas, adjuntando la presente Orden de Compra.				TOTAL IVA	12.616,0
Los pagos de facturas serán a 30 días, considerando como fecha de emisión la indicada por el Fechador de Recepción.					80.066,0
Las facturas deberán remitirse directamente al Depto. solicitante para su V°B°.					
Facturar a: Municipalidad de Providencia, Dirección: Pedro de Valdivia N° 963, R.U.T.: 69.070.300-9					
Sólo se cancelarán las obligaciones contraídas a los proveedores originales y no se harán admisibles ceciones de créditos a favor de terceros o factoring.					



COMPROBANTE DE SALDOS PRESUPUESTARIOS

COD. PRESUPUESTARIO	PRESUPUESTO VIGENTE	OBLIGACION ACUMULADA	MONTO DE LA OCOMPRA	SALDO PRESUPUESTARIO
2132284011001-1	130201 62.424.000,	6.761.361,	80.266,	55.562.373,

FUNCIONARIO RESPONSABLE

Memorándum N° 4656 /
Antecedente: Adquisición de Repuesto.

PROVIDENCIA, Febrero 28 de 2013.

DE : JEFE DE DEPARTAMENTO DE MANTENCIÓN (S)

A : DIRECTOR DE MEDIO AMBIENTE, ASEO, ORNATO Y MANTENCIÓN

FORMULARIO DE SOLICITUD: ☒ BIEN ☐ SERVICIO

PROCESO (sólo procesos certificados CASSO): Mantencción Mecánica

INSUMO CRITICO (procesos certificados CASSO) ☒ SI ☐ NO

SOLICITUD	1	*Materia (Que)	Carga de Indurming					
	2	*Objeto (Para qué)	Uso Taller.					
	3	*Fundamento (Por qué)	Reposición					
	4	* Chilecompra (Si/No)	No					
ESPECIFICACIONES TECNICAS / BASES DE LICITACION	5	*Tipo de Producto	No Aplica					
	6	*Calidad Requerida (materiales de fabricación, espesor etc.)	No aplica					
	7	Características Físicas (peso, color, volumen, diseño, formas, etc.)	No aplica					
	8	*Cantidad (en unidad, por caja, kilogramos, etc.)	1 Carga de Ondurming					
	9	Requisitos (sólo para servicios: ej. calificación del personal)	No Aplica					
	10	Lugar y Forma de Entrega (Unidad o Persona que recibe, entrega total o parcializada y fecha de actividad, si corresponde.)	Bodega Repuestos Depto. Mantención					
	11	Plazo de garantía (garantía mínima solicitada)	No aplica					
	12	Multas (si corresponde)	No aplica					
	13	*Criterios de evaluación Los criterios a utilizar dependerán del bien o servicio a adquirir, los expuestos en cuadro que se señala a continuación son a modo de ejemplo (Si el criterio precio es inferior a un 40% debe contar con vº/bº del Sr. Contralor)	Criterios	%	Experiencia			
		Precio		Plazo de entrega				
		Servicio post Venta		Otros				
		Calidad		Total			100%	
14	Visita a terreno (lugar, persona a cargo, fecha y hora)	No Aplica						
15	Contacto (Nombre, teléfono, email)	J. Manriquez - Fono 4454122						
16	Otros antecedentes u observaciones	Protein Ltda. Ctz - 1744						
17	*Imputación Presupuestaria	Cuenta Presupuestaria	215	22	03	001	010	
		Centro de Resultado	13.02.01					
		Subprograma	01					

Nota: * Campos Obligatorios a llenar, en caso de no ser necesario llenar un campo indicar "no aplica."

Saluda atentamente a Ud.,


ASLER FERNANDEZ ALVEAL
JEFE DEPTO. DE MANTENCIÓN (S)

Uso exclusivo de la Dirección.
SE RESUELVE LA APROBACIÓN DE LA SOLICITUD QUE PRECEDE


ALEJANDRO HENRIQUEZ HENRIQUEZ
DIRECTOR

FECHA

SI

NO

AFA/vcf
cc. Sec. Adquisiciones
cc. Archivo Mantención



Victor Caro Fernandez <vcaro@providencia.cl>

Enviando por correo electrónico: Lastl.html

1 mensaje

Carmen Lefill <clefilm@protein.cl>
Para: vcaro@providencia.cl

28 de febrero de 2013 17:45

Proveedora Tecnica Industrial Ltda.
Importadora Exportadora Venta Insumos electricos y Productos Quimicos
Av. Fernandez Albano 0547-0531 La Cisterna Santiago
ROL : 77.347.250-5
Teléfono : 5270552 - Fax : 5270658
www.Protein.cl - EMail : ventas@protein.cl



Número : 1744

Fecha : 28 feb 2013

Cotización N° 1744

Razon Social	: Ilustre Municipalidad de Providencia
Rol Unico	: 69070300-9
Giro Comercial	: Municipio
Dirección	: Pedro de Valdivia 963 - Providencia - Santiago
Teléfono	: 6543215 - Fax : 4105207
Atención a	: Jorge manriquez directo 4454122
Entregar en	: Caupolican 1111 entre manuel >Montt y sta isabel
Docs. Refs.	: - OC : - - Desp. : -
Forma de Pago	: contado

Codigo	Detalle	Cantidad	Valor Unitario	Total Linea
18032009	Carga Indurmig H 10 m3	1	64,000	64,000
08180102	Flete por Cilindro	1	3,450	3,450
			Total Neto	67,450
			Impuesto	12,816
			Total a Pagar	80,266

Expresado en : Pesos

Veronica Acevedo

La Validez de esta cotizacion es de 7 dias
Entrega en sus Oficinas

PROVEEDORA TECNICA INDUSTRIAL LTDA.

Giro: Importadora, Exportadora y Venta de Insumos
Eléctricos y Productos Químicos
SOLDADURAS - EQUIPOS - HERRAMIENTAS - SEGURIDAD
ABRASIVOS - SERVICIO TECNICO - VENTA DE GASES
AVENIDA FERNANDEZ ALBANO 0547
TELEFONO: 527 0552 - FONO/FAX: 527 0658
LA CISTERNA - SANTIAGO
E-mail:ventas@protein.cl • www.protein.cl

PROTEIN

Proveedora Técnica Industrial Ltda



R.U.T.: 77.347.250-5

FACTURA

Nº 0093269

2192
1-3-13

S.I.I. - SANTIAGO SUR

FECHA VIGENCIA EMISIÓN HASTA EL 31 DICIEMBRE 2013

1 de marzo 2013

Ilustre Municipalidad de Providencia

de 69.070.300-9

Señor(es): **Pedro de Valdivia 963**

R.U.T.: **Providencia**

Dirección: **Santiago Municipio**

Comuna: **6543215**

Ciudad: **-** Giro: **contado**

Teléfono:

Guía de Despacho: **Veronica Acevedo** Condiciones de Pago:

O/C.

Por lo siguiente:

a: **PROTEIN LTDA.**

DEBE

Item	Código	Descripción	Cantidad	U.M.	Precio	Valor
18032009		Carga Indurmig H 10 m3	1		64,000	64,000
06180102		Plete por Cilindro	1		3,450	3,450
Ochenta Mil Doscientos Sesenta y Seis Pesos						
DETALLE CILINDROS DEVUELTOS						NETO \$ 67,450
IND	AL	PROT	CL	CANT.	DETALLE	% I.V.A. \$ 12,816
X				1	Indurmig	TOTAL \$ 80,266
						S.E.G.O.

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ CANCELADO

Banco: _____ Cheque N° _____

Sen: _____

Nombre: **Cristian Solari A.** R.U.T.: **12646683**

Fecha: **2/3/2013** Recinto: **M. de Providencia** Firma: **[Firma]**

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).