



MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA

ASEO RESOLUCION

N° A

N° 368

DIRECCION ASEO, ORNATO Y MANTENCION
DEPARTAMENTO DE MANTENCION
SECCION TECNICA

Providencia, **Lunes, 05 de Noviembre de 2012**

SEÑORES: COLVIN & COLVIN LTDA.
 DIRECCION: AV. LAS CONDES 8030
 R.U.T.: 53016530-2 Fono: 8529 4304 PATO Fax: 02-2243434
 CIUDAD: SANTIAGO

SOLICITADO: DEPTO. MANTENCION C.C. Autorizado Sr. ALEJANDRO HENRIQUEZ HENRIQUEZ
 FINALIDAD: MOTO HONDA # 8 = REP. VARIAS = MEMO # 23060

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		CAMBIO ESPEJO LATERAL DERECHO, FIJAR PROTECCION ESCAPE, CAMBIAR RESORTES DE PATA CENTRAL Y LATERAL, INSUMOS	78.770,0	93.736
Montos inferiores a 3 UTM no es obligatorio publicar en el Portal / Art. 8, letra b) y Art. 53, letra a) del D.H. 250					
				DESC.	,0
				NETO	78.770,0
				TOTAL IVA \$	14.965,0
					93.736,0

CONDICIONES GENERALES

La Factura debe ser extendida en detalle, desglosándose por servicios o artículos con sus respectivos valores unitarios y cantidades.
 Para ser pagada, la factura deberá extenderse en triplicado, todas debidamente canceladas, adjuntando la presente Orden de Compra.
 Los pagos de facturas serán a 30 días, considerando como fecha de emisión la indicada por el Fechador de Recepción.
 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 O/COMPRA	SALDO PRESUPUESTARIO
2152206002001-1	121.200.000,	92.162.942,	93.736,	28.943.322,

PROVIDENCIA, 31 AGOSTO 2012

 Memorándum N° 23060 /
Antecedente:

DE : JEFE DEPARTAMENTO DE MANTENCIÓN ...
A : DIRECTOR DE MEDIO AMBIENTE, ASEO ,ORNATO Y MANTENCION
FORMULARIO DE SOLICITUD: BIEN SERVICIO

PROCESO (sólo procesos certificados CASSO): MANTENCION MECANICA

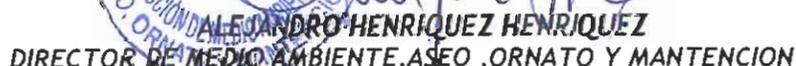
INSUMO CRITICO (procesos certificados CASSO) SI NO

SOLICITUD	1	*Materia (Que)	REPARACION MOTO N°8 GUIA N° 25784																	
	2	*Objeto (Para qué)	REPARACION TUBO E ESCAPE,PATA DE APOYO,RESORTE,ESPEJO.																	
	3	*Fundamento (Por qué)	REPARACION CORRECTIVA.																	
	4	* Chile compra (Si/No)	NA																	
ESPECIFICACIONES TECNICAS / BASES DE LICITACION	5	*Tipo de Producto	NA																	
	6	*Calidad Requerida (materiales de fabricación, espesor etc.)	NA																	
	7	Características Físicas (peso, color, volumen, diseño, formas, etc.)	NA																	
	8	*Cantidad (en unidad, por caja, kilogramos, etc.)	NA																	
	9	Requisitos (sólo para servicios: ej. calificación del personal)	NA																	
	10	Lugar y Forma de Entrega (Unidad o Persona que recibe, entrega total o parcializada y fecha de actividad, si corresponde.	NA																	
	11	Plazo de garantía (garantía mínima solicitada)	NA																	
	12	Multas (si corresponde)	NA																	
	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 v°/b° del Sr. Contralor)	<table border="1"> <tr> <th>Criterios</th> <th>%</th> </tr> <tr> <td>Precio</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Servicio post Venta</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Calidad</td> <td></td> </tr> </table>	Criterios	%	Precio		Servicio post Venta		Calidad		<table border="1"> <tr> <th>Experiencia</th> <td></td> </tr> <tr> <th>Plazo de entrega</th> <td></td> </tr> <tr> <th>Otros</th> <td></td> </tr> <tr> <th>Total</th> <td>100%</td> </tr> </table>	Experiencia		Plazo de entrega		Otros		Total	100%
	Criterios	%																		
	Precio																			
	Servicio post Venta																			
	Calidad																			
Experiencia																				
Plazo de entrega																				
Otros																				
Total	100%																			
14	Visita a terreno (lugar, persona a cargo, fecha y hora)	NA																		
15	Contacto (Nombre, teléfono, email)	NA																		
16	Otros antecedentes u observaciones	NA																		
17	*Imputación Presupuestaria	<table border="1"> <tr> <td>Cuenta Presupuestaria</td> <td>215</td> <td>22</td> <td>06</td> <td>002</td> <td>001</td> </tr> <tr> <td>Centro de Resultado</td> <td colspan="5">130201</td> </tr> <tr> <td>Subprograma</td> <td colspan="5">01</td> </tr> </table>	Cuenta Presupuestaria	215	22	06	002	001	Centro de Resultado	130201					Subprograma	01				
Cuenta Presupuestaria	215	22	06	002	001															
Centro de Resultado	130201																			
Subprograma	01																			

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

Saluda atentamente a Ud.,


Augusto Pinóchet Molina

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

ALEJANDRO HENRIQUEZ HENRIQUEZ
 DIRECTOR DE MEDIO AMBIENTE, ASEO ,ORNATO Y MANTENCION

 Fecha SI NO

COLVIN & COLVIN LTDA.

VENTA Y REPARACION DE MOTOS,
ACCESORIOS, PUBLICIDAD Y EVENTOS DEPORTIVOS

AV: LAS CONDES 8038
FONOS 2243434 - 2297325
e-mail: ventas@colvin.cl
LAS CONDES

12.815
20/11/12

R.U.T.: 53.016.530-2

FACTURA

Nº 16570

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2013

Santiago 16 de Noviembre de 2012

Señor(es): Municipalidad de Providencia R.U.T.: 69070.300-9
Dirección: Pedro de Valdivia 963 Prov. Guía N°: _____
Giro: _____ Vencimiento: _____
Mercadería puesta en: _____ Fono: _____

Por lo siguiente: Resolucion # 368

Cantidad	Detalle	Precio Unit.	Total
	<p>Cambio Espejo lateral derecho, fija protección escape, cambiar resortes de pata central y lateral, Insumo</p> <p style="text-align: right;"><i>20/11/2012</i></p>		
<p>Son: <u>noventa y tres mil setecientos</u> <u>treinta y seis pesos.</u></p>			
Firma: _____		SUB-TOTAL \$	<u>78.770</u>
Nombre: _____		I.V.A.	<u>14.966</u>
R.U.T.: _____		TOTAL \$	<u>93.736</u>
Fecha: <u>16/11/12</u>	Stgo. ____ de ____ de 20 ____	CANCELADO	
Recinto acuse Recibo: <u>Colvin</u>			

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

ORIGINAL: CLIENTE

HECTOR AVELLO F. - RUT: 5.273.222-0 - AUSTRAL 8681 - FONOS: 635 16 63 - PUDAHUE