



**MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA**

DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
UNIDAD DE ADMINISTRACION

SOLIC. APROB. DIDECO

*o/c n° 2462 - 138 - \$315*

N° 76

Providencia, martes, 22 de diciembre de 2015

SEÑORES: **BARRIOS GARCIA LUIS ALBERTO ENRIQUE**  
DIRECCION: **VITACURA 4454**  
R.U.T.: **7938776-2** Fono: **8130016** Fax: **NT**  
CIUDAD: **SANTIAGO**

SOLICITADO: **DEPTO. SERVIC. DEPTVOS. Y RECREACION** Autorizado Sr. **COMISION DE HACIENDA**  
FINALIDAD: **ADQUISICION DE INSUMOS PARA TRATAMIENTO DEL AGUA DE PILETAS.-**

PLAZO ENTREGA **0 Días** Oficio N° **27388** C. Hda. **85** Acuerdo N° **1388** N° Fecha **16/12/2015**

PUESTO EN: **LOCAL PROVEEDOR,**

Entregar la mercadería con Guía de Despacho.

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION                         | P. UNITARIO | TOTAL   |
|--------|----------|--------|--|-------------|---------|
|        | 1        |        | LINEA 4: PHMETRO, PARA:                | 114.980,0   | 136.826 |
|        |          |        | CDP                                    |             |         |
|        | 1        |        | - SPA PROVIDENCIA                      | 114.980,0   | 136.826 |
|        | 3        |        | LINEA 5: BUFFER PH 4,01 500 ML, PARA:  | 8.990,0     | 32.094  |
|        |          |        | CDP                                    |             |         |
|        | 3        |        | - SPA PROVIDENCIA                      | 8.990,0     | 32.094  |
|        | 3        |        | LINEA 6: BUFFER PH 7,01 500 ML, PARA:  | 8.990,0     | 32.094  |
|        |          |        | CDP                                    |             |         |
|        | 3        |        | - SPA PROVIDENCIA                      | 8.990,0     | 32.094  |
|        | 2        |        | LINEA 7: SOLUCION DE LIMPIEZA ELECTROC | 18.990,0    | 45.196  |
|        |          |        | PH METRO, PARA:                        |             |         |
|        |          |        | CDP                                    |             |         |
|        | 2        |        | - SPA PROVIDENCIA                      | 18.990,0    | 45.196  |

**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.

Solo se cancelarán las obligaciones contraídas a los proveedores originales y no se harán admisibles cesiones de crédito a favor de terceros o factoring.

CONTINUA EN LA SIGUIENTE PÁGINA.

TOTAL \$




Unidad Administración DIDECO      Dirección de Desarrollo Comunitario      Administración Municipal

**COMPROBANTE DE SALDOS PRESUPUESTARIOS**

| COD. PRESUPUESTARIO | CENTRO RESULTADO | PRESUPUESTO VIGENTE | OBLIGACION ACUMULADA | MONTO DE LA O/COMPRA | SALDO PRESUPUESTARIO |
|---------------------|------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 2152204003010001-5  | 111101           | 12.091.000,         | 11.072.162,          | 266.428,             | 752.410,             |
| 2152204003010002-5  | 111201           | 3.409.000,          | 3.142.276,           | 266.430,             | 294,                 |

FUNCIONARIO RESPONSABLE



**MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA**

DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
UNIDAD DE ADMINISTRACION

SOLIC. APROB. DIDECO

d/c n° 2462-138-5275

N° 76-2

Providencia,

martes, 22 de diciembre de 2015

SEÑORES: **BARRIOS GARCIA LUIS ALBERTO ENRIQUE**  
DIRECCION: **VITACURA 4454**  
R.U.T.: **7938776-2** Fono: **8130016** Fax: **NT**  
CIUDAD: **SANTIAGO**

SOLICITADO: **DEPTO. SERVIC. DEPTVOS. Y RECREACION** Autorizado Sr. **COMISION DE HACIENDA**  
FINALIDAD: **ADQUISICION DE INSUMOS PARA TRATAMIENTO DEL AGUA DE PILETAS.-**

PLAZO ENTREGA **0 Dias** Oficio N° **27388** C. Hda. **85** Acuerdo N° **1388** N° Fecha **18/12/2015**

PUESTO EN: **LOCAL PROVEEDOR,**

Entregar la mercadería con Guía de Despacho.

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACION  | P. UNITARIO     | TOTAL            |
|--------|----------|--------|---|-----------------|------------------|
|        | 1        |        | <b>LINEA 8: SOLUCION ALMACENAMIENTO ELECTROLITICO</b>   | <b>16.990,0</b> | <b>20.218</b>    |
|        | 1        |        | <b>TRODOS DE PH METRO 500 ML - SPA PROVIDENCIA</b>  | <b>16.990,0</b> | <b>20.220</b>    |
|        |          |        | <b>licitacion NRO 2482-64-L115</b>  |                 |                  |
|        |          |        | <b>Contratacion de un Bien o Servicio a Valor Unitario Proveniente de una Licitacion Publica / Art. 7, letra a) Ley Nro. 19.888</b> |                 |                  |
|        |          |        | <b>DESC.</b>  |                 | <b>.0</b>        |
|        |          |        | <b>NETO</b>   |                 | <b>447.780,0</b> |
|        |          |        | <b>IVA</b>  |                 | <b>85.078,0</b>  |
|        |          |        | <b>TOTAL \$</b>   |                 | <b>532.858,0</b> |

**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.

Solo se cancelarán las obligaciones contraídas a los proveedores originales y no se harán admisibles cesiones de crédito a favor de terceros o factoring.




Unidad Administración DIDECO      Dirección de Desarrollo Comunitario      Administración Municipal

**COMPROBANTE DE SALDOS PRESUPUESTARIOS**

| COD. PRESUPUESTARIO | CENTRO RESULTADO | PRESUPUESTO VIGENTE | OBLIGACION ACUMULADA | MONTO DE LA O/COMPRA | SALDO PRESUPUESTARIO |
|---------------------|------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                     |                  |                     |                      |                      |                      |

\_\_\_\_\_  
FUNCIONARIO RESPONSABLE