CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089666

ENVIADA
02 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	150.000,00	0,00	150.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017	VALOR NETO	150.000,00
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES	SUB-TOTAL	150.000,00
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO JUAN PALAU	IMPUESTOS	28.500,00
		TOTAL	178.500,00

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089667

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	4,00	1.386,00	0,00	5.544,00
11060	CINTA ADHESIVA CRISTAL 18 MMx30 M	5,00	155,00	0,00	775,00
13265	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AZUL A	30,00	205,00	0,00	6.150,00
13575	CARTULINA 55X7 COLOR AMARILLO A	10,00	223,00	0,00	2.230,00
13685	CARTULINA 55X77 COLOR BLANCA A	20,00	223,00	0,00	4.460,00
13740	CARTULINA 55X77 COLOR CELESTE A	10,00	223,00	0,00	2.230,00
13820	CARTULINA 55X77 COLOR NEGRO A	10,00	223,00	0,00	2.230,00
13850	CARTULINA 55X77 COLOR ROJO A	10,00	223,00	0,00	2.230,00
13905	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE A	50,00	223,00	0,00	11.150,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	10,00	710,00	0,00	7.100,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	1,00	2.195,00	0,00	2.195,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	4,00	2.469,00	0,00	9.876,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	20,00	179,00	0,00	3.580,00
15400	LAPIZ GRAFITO N°2 C/GOMA	60,00	120,00	0,00	7.200,00
15720	LLAVEROS PLASTICOS DIFERENTES COLORES A	20,00	55,00	0,00	1.100,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089667

15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	20,00	69,00	0,00	1.380,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16065	PAPEL CREPE PLIEGO NARANJA ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16075	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE OSCURO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16080	PAPEL CREPE 50x200 CM AMARILLO ALO	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16093	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO COLOR NARANJO	1,00	7.599,00	0,00	7.599,00
16094	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO COLOR ROJO INTENSO	1,00	7.599,00	0,00	7.599,00
16435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20X30 CM A	5,00	555,00	0,00	2.775,00
16545	SOBRE CARTA 50UND	4,00	2.495,00	0,00	9.980,00
16720	SOBRE SACO CAFÉ 50UND	1,00	2.599,00	0,00	2.599,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	1,00	4.950,00	0,00	4.950,00
16986	PINCEL CERDA PLANO SELLOFFICE N°20	4,00	370,00	0,00	1.480,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	6,00	238,00	0,00	1.428,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	6,00	315,00	0,00	1.890,00
18400	SACA CORCHETE PALANCA	2,00	210,00	0,00	420,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089667

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

VALOR NETO	115.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	115.400,00
IMPUESTOS	21.926,00
TOTAL	137.326,00

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089668

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL Nº07 COLOR AZUL	12,00	430,00	0,00	5.160,00
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	10,00	1.199,00	0,00	11.990,00
10330	ARCHIVADOR LOMO ANGOSTO OFICIO	2,00	850,00	0,00	1.700,00
10440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE A	12,00	740,00	0,00	8.880,00
10655	BORRADOR PARA PIZARRA BLANCA A	10,00	330,00	0,00	3.300,00
10715	ACCO CLIPS PLASTICO 50UND.	1,00	650,00	0,00	650,00
11051	CORRECTOR LIQUIDO 7 ML LAPIZ	3,00	560,00	0,00	1.680,00
11081	CORCHETES 23/6 100UND.	2,00	324,00	0,00	648,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	2,00	387,00	0,00	774,00
11320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS A	4,00	745,00	0,00	2.980,00
12035	LAPIZ.SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES A	4,00	565,00	0,00	2.260,00
12040	CAJA MENPHIS Nº 22 REVISTERO OFICIO AMARILLO	3,00	1.160,00	0,00	3.480,00
12255	CAJA PLASTICINA 12UND A	3,00	819,00	0,00	2.457,00
12365	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR CELESTE	1,00	6.390,00	0,00	6.390,00
12420	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR VERDE	1,00	6.390,00	0,00	6.390,00
13135	CARPETA PLASTIFICADA TRANSPARENTES OFICIO RHEIN	12,00	547,00	0,00	6.564,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089668

14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	15,00	576,00	0,00	8.640,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	8,00	528,00	0,00	4.224,00
14462	CORCHETERA TORRE MEDIANA 26/6/8 MM	2,00	1.990,00	0,00	3.980,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	3,00	189,00	0,00	567,00
14870	DESTACADOR NARANJO A	3,00	189,00	0,00	567,00
14895	DESTACADOR VERDE A	3,00	189,00	0,00	567,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	10,00	127,00	0,00	1.270,00
15730	LOMOS PARA ARCHIVADOR ANCHO OFICIO AMARILLO	1,00	450,00	0,00	450,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	80,00	1.675,00	0,00	134.000,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	80,00	1.969,00	0,00	157.520,00
16735	ADHESIVO UNIVERSAL 125 ML	2,00	2.635,00	0,00	5.270,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	2,00	1.980,00	0,00	3.960,00
17080	PLUMON PERMANENTE PUNTA FINA BISELADA NEGRA	12,00	283,00	0,00	3.396,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	48,00	545,00	0,00	26.160,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	24,00	545,00	0,00	13.080,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	12,00	785,00	0,00	9.420,00
17590	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	12,00	785,00	0,00	9.420,00
17600	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT A	12,00	785,00	0,00	9.420,00
18635	SEPARADOR CARTULINA OFICIO 6 POSIC. COLORES A	8,00	130,00	0,00	1.040,00
18747	ADHESIVO BARRA 40 GR	8,00	491,00	0,00	3.928,00
18910	TEMPERA 12 COLORES ARTEL	3,00	998,00	0,00	2.994,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089668

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	465.176,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	465.176,00
IMPUESTOS	88.383,00
TOTAL	553.559,00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089669

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CRISTIAN AZOCAR Y CIA LTDA	Email	
Rut	77401640-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ESTEBAN DELL'ORTO 6565 OF 105 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999990	IMPRESION DE 1.800 CARTAS DE ANIMALES	1,00	423.000,00	0,00	423.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	421104 FORMUL.E IMPRESOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	423.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	423.000,00
IMPUESTOS	80.370,00
TOTAL	503.370,00

SON: QUINIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089670

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	1,00	639,00	0,00	639,00
300999	VASOS TERMICOS 300 CC DESECHABLES X 20 UDS.	5,00	495,00	0,00	2.475,00
6002040	PLATO PLASTICO DESECHABLE MEDIANO BLANCO X 20 UN	5,00	525,00	0,00	2.625,00
6002280	TENEDOR PLASTICO DESECHABLE X 50 UN BLANCO	2,00	369,00	0,00	738,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017	VALOR NETO	6.477,00
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA	SUB-TOTAL	6.477,00
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II	IMPUESTOS	1.231,00
		TOTAL	7.708,00

SON: SIETE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089671

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300170	VASOS PLASTICOS 250 CC. DESECHABLES X 25 UDS.	3,00	726,00	0,00	2.178,00
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	2,00	3.293,00	0,00	6.586,00
300703	TE VERDE BOLSA 20UND	1,00	941,00	0,00	941,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.690,00	0,00	3.380,00
300715	CUCHARAS PLASTICAS DESECHABLES 10UND	5,00	335,00	0,00	1.675,00
302050	CAFE SUPER MOKA 3 MOLIDO 250 GRS. 250G	3,00	2.440,00	0,00	7.320,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	1,00	2.670,00	0,00	2.670,00
6002495	GALLETA MANTEQUILLA 140 GRS	5,00	420,00	0,00	2.100,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089671

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

VALOR NETO	26.850,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	26.850,00
IMPUESTOS	5.102,00
TOTAL	31.952,00

SON: TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089672

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RODRIGO SALAZAR GUZMAN INFORMATICA E.I.R.L	Email	
Rut	52002537-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO N°6415 OF. 71 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIOS DE CONFIGURACION CAMARAS DE SEGURIDAD	1,00	45.000,00	0,00	45.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421110 GASTOS EN COMPUTACION
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	45.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	45.000,00
IMPUESTOS	8.550,00
TOTAL	53.550,00

SON: CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089673

ENVIADA
04 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	12,00	5.672,00	0,00	68.064,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	68.064,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	68.064,00
IMPUESTOS	12.932,00
TOTAL	80.996,00

SON: OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089674

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
21080	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA STANDARD	6,00	120,00	0,00	720,00
23250	DETERGENTE LIQUIDO 1LT	2,00	1.200,00	0,00	2.400,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	3,00	120,00	0,00	360,00
24070	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO L	8,00	870,00	0,00	6.960,00
25040	JABON AROMAS LIQ, 5LT	2,00	3.500,00	0,00	7.000,00
25450	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 750ML	3,00	800,00	0,00	2.400,00
25580	LIMPIAVIDRIOS LIQ. 5LT	1,00	3.400,00	0,00	3.400,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	10,00	244,00	0,00	2.440,00
28130	REMOVEDOR DE CERAS WINZA-092 20LT	2,00	25.200,00	0,00	50.400,00
28150	REPUESTO MOPA CHICA 16	5,00	1.580,00	0,00	7.900,00
28180	REPUESTO MOPA SECA 36 PULGADAS	3,00	4.560,00	0,00	13.680,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	3,00	4.770,00	0,00	14.310,00
29180	VIM LIQ. AMONIACLORO 1LT	6,00	1.105,00	0,00	6.630,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089674

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	118.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	118.600,00
IMPUESTOS	22.534,00
TOTAL	141.134,00

SON: CIENTO CUARENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089675

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22845	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SPA AEROLSOL	1,00	1.032,00	0,00	1.032,00
24955	ISOPO PARA W.C. PLASTICO C/RECIPIENTE	3,00	559,00	0,00	1.677,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	12,00	7.438,00	0,00	89.256,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	91.965,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	91.965,00
IMPUESTOS	17.473,00
TOTAL	109.438,00

SON: CIENTO NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089676

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	10,00	239,00	0,00	2.390,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	12,00	468,00	0,00	5.616,00
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	10,00	759,00	0,00	7.590,00
21980	CLORO 5LT	12,00	1.615,00	0,00	19.380,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	10,00	225,00	0,00	2.250,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22856	DISPENSADOR DES. AMB. FRESH MATIC AIR WICK + REPUESTO	2,00	6.550,00	0,00	13.100,00
23150	DETERGENTE MATIC X 5KL	1,00	5.790,00	0,00	5.790,00
23600	ESCOBILLON PLASTICO TIPO CLORINDA (WINZA)	5,00	898,00	0,00	4.490,00
24880	HARPIC GEL EXTRA FUERTE 500 CC.	4,00	1.927,00	0,00	7.708,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	4,00	3.080,00	0,00	12.320,00
26570	MOPA CHICAS HUMEDA DE ALGODON	5,00	1.250,00	0,00	6.250,00
26680	MOPA VIRUTEX 100% ALGODÓN GIGANTE	3,00	2.626,00	0,00	7.878,00
26937	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MTS 8UND	4,00	2.790,00	0,00	11.160,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089676

28390	ROLLO ALUSA PLAS	1,00	850,00	0,00	850,00
28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	4,00	220,00	0,00	880,00
8023770	LIMPIAPIES	3,00	2.300,00	0,00	6.900,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017	VALOR NETO	116.612,00
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	116.612,00
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II	IMPUESTOS	22.156,00
		TOTAL	138.768,00

SON: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089677

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
S00050	PODA DE ÁRBOLES EN ALTURA CON MÁQUINA ESPECIAL A EJECUTAR DIAS NO HABILES, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESECHOS.	1,00	1.400.000,00	0,00	1.400.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017	VALOR NETO	1.400.000,00
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES	SUB-TOTAL	1.400.000,00
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR	IMPUESTOS	266.000,00
		TOTAL	1.666.000,00

SON: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089678

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DELPA LTDA	Email	
Rut	76121559-0	CONDICIONES DE PAGO	
Dirección	AV APOQUINDO 4831 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8000	CORTINAS ROLLER BLACKOUT MOROCCO	4,00	61.000,00	0,00	244.000,00
8001	INSTALACION CORTINAS	4,00	11.500,00	0,00	46.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	425119 GASTOS MENORES
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	290.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	290.000,00
IMPUESTOS	55.100,00
TOTAL	345.100,00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089679

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10340	BANDEJA ESCRITORIO PORTA-PAPELES 3 PISO MADERA	2,00	3.991,00	0,00	7.982,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	12,00	710,00	0,00	8.520,00
11210	CAJA TERMOLAMINADO HEATSEAL DE 9	1,00	10.063,00	0,00	10.063,00
203260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO	12,00	205,00	0,00	2.460,00
13265	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AZUL A	12,00	205,00	0,00	2.460,00
13270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA A	12,00	205,00	0,00	2.460,00
13280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO A	12,00	205,00	0,00	2.460,00
13290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE A	12,00	205,00	0,00	2.460,00
13310	CARTON FORRADO 77x110 CM 200 GR	24,00	229,00	0,00	5.496,00
14290	COLA FRIA BOQUILLA DISP.120 GR	12,00	396,00	0,00	4.752,00
204731	DEDOS GOMA N°12	6,00	60,00	0,00	360,00
16435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20X30 CM A	24,00	555,00	0,00	13.320,00
15380	GUILLOTINA METALICA 40CM	1,00	19.830,00	0,00	19.830,00
205885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM	1,00	10.063,00	0,00	10.063,00
15995	PAPEL CRAF PLIEGO A	12,00	69,00	0,00	828,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089679

16415	PAPEL VOLANTIN 00 BLANCO	24,00	507,00	0,00	12.168,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	105.682,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	105.682,00
IMPUESTOS	20.080,00
TOTAL	125.762,00

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089680

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10285	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP AMARILLO	4,00	1.840,00	0,00	7.360,00
10290	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP AZUL	4,00	1.928,00	0,00	7.712,00
10295	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP CELESTE	4,00	1.840,00	0,00	7.360,00
10305	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP ROJO	4,00	1.840,00	0,00	7.360,00
10315	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP VERDE	4,00	1.840,00	0,00	7.360,00
10440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE A	12,00	740,00	0,00	8.880,00
10570	BLOCK MICRORRUGADO ARTEL 6 HJS	12,00	836,00	0,00	10.032,00
10655	BORRADOR PARA PIZARRA BLANCA A	12,00	330,00	0,00	3.960,00
12858	CARPETA ARTE COLOR ARTEL MICROCORRUGADO	12,00	839,00	0,00	10.068,00
203320	CARTON MICRO 24x35 COLORES SURTIDOS 6 HJ	2,00	839,00	0,00	1.678,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	12,00	692,00	0,00	8.304,00
14732	DEDOS GOMA N°13	6,00	65,00	0,00	390,00
11320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS A	12,00	745,00	0,00	8.940,00
201340	LAPIZ 12 COLORES PASTEL LARGO B	12,00	577,00	0,00	6.924,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089680

11265	LAPIZ CERA CORTO 12 COLORES	12,00	580,00	0,00	6.960,00
201375	LAPIZ GRAFITO HB	24,00	39,00	0,00	936,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	12,00	127,00	0,00	1.524,00
205456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL	24,00	104,00	0,00	2.496,00
15498	LAPIZ TOP 505 PASTA NEGRO	12,00	85,00	0,00	1.020,00
206180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS.	24,00	1.675,00	0,00	40.200,00
206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	12,00	1.969,00	0,00	23.628,00
15882	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE PUNTA	12,00	790,00	0,00	9.480,00
15890	PLUMON MARCADOR ROPA M10 AZUL	12,00	470,00	0,00	5.640,00
15891	PLUMON MARCADOR ROPA M10 NEGRO	12,00	470,00	0,00	5.640,00
207205	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM AZUL	24,00	247,00	0,00	5.928,00
207260	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO	24,00	247,00	0,00	5.928,00
207370	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO	24,00	247,00	0,00	5.928,00
207480	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM VERDE	24,00	247,00	0,00	5.928,00
17800	PORTA SCOTCH ESCRITORIO M3 C-38	2,00	2.173,00	0,00	4.346,00
18481	SACA PUNTA C/DEPOSITO	12,00	150,00	0,00	1.800,00
208480	SACA PUNTAS METALICO	12,00	150,00	0,00	1.800,00

DETALLES O/C | TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089680

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

VALOR NETO	225.510,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	225.510,00
IMPUESTOS	42.847,00
TOTAL	268.357,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089681

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K		
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	192.016,80	0,00	192.017,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	192.017,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	192.017,00
IMPUESTOS	36.483,00
TOTAL	228.500,00

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089682

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	150.000,00	0,00	150.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	150.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	150.000,00
IMPUESTOS	28.500,00
TOTAL	178.500,00

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089683

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RELOJ CONTROL SERVICIOS INFORMATICOS	Email	
Rut	76431669-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	HURFANOS 714 OF 214 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500225	REINSTALACION SISTEMA CONTROL ASISTENCIA	1,00	85.555,55	0,00	85.556,00
500225	SERVICIOS DE INFORMACION JURIDICA	1,00	66.666,66	0,00	66.667,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017	VALOR NETO	152.223,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421110 GASTOS EN COMPUTACION	SUB-TOTAL	152.223,00
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)	IMPUESTOS	(15.222,00)
		TOTAL	137.001,00

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:RELOJ CONTROL SERVICIOS INFORMATICOS, RUT: 76431669-K con domicilio en HURFANOS 714 OF 214 CHL, fono .

A través de la orden N° 089683 de fecha 01.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
500225	SERVICIOS DE INFORMACION JURI	1,00	85.555,55	85.555,55
500225	SERVICIOS DE INFORMACION JURI	1,00	66.666,66	66.666,66

Sub Total .:	152.222,21
Impuesto .:	-15.222,22
TOTAL ...:	136.999,99

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089684

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	276.050,42	0,00	276.050,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	276.050,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	276.050,00
IMPUESTOS	52.450,00
TOTAL	328.500,00

SON: TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089685

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	5,00	639,00	0,00	3.195,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	3.195,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.195,00
IMPUESTOS	607,00
TOTAL	3.802,00

SON: TRES MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089686

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	3,00	4.172,00	0,00	12.516,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.690,00	0,00	3.380,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	2,00	2.670,00	0,00	5.340,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	21.236,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	21.236,00
IMPUESTOS	4.035,00
TOTAL	25.271,00

SON: VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089687

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	10,00	1.386,00	0,00	13.860,00
10825	ALFILERES CON CABEZAS DE COLOR 100UND.	10,00	129,00	0,00	1.290,00
14231	CLAVADORA SWINGLUE MOD 101 METAL	2,00	6.675,00	0,00	13.350,00
14530	CUADERNO CARTA MATEMATICAS M7 100 HJS	3,00	495,00	0,00	1.485,00
14901	ESPIRAL 14 MM NEGRO 100 HJS X 50 UDS.	1,00	2.900,00	0,00	2.900,00
14906	ESPIRAL 17 MM NEGRO 100 HJS	1,00	3.106,00	0,00	3.106,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	2,00	2.195,00	0,00	4.390,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	2,00	2.469,00	0,00	4.938,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	10,00	179,00	0,00	1.790,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	15,00	69,00	0,00	1.035,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16060	PAPEL CREPE PLIEGO CELESTE ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16063	PAPEL CREPE PLIEGO MORADO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089687

ORDEN ANULADA

16072	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE CLARO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16075	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE OSCURO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16080	PAPEL CREPE 50x200 CM AMARILLO ALO	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	3,00	4.950,00	0,00	14.850,00
16986	PINCEL CERDA PLANO SELLOFFICE N°20	5,00	370,00	0,00	1.850,00
16987	PINCEL GERMAN 101 N°5	5,00	190,00	0,00	950,00
16988	PINCEL GERMAN 101 N°11	5,00	265,00	0,00	1.325,00
16992	PINCEL PLANO 577 N°12	5,00	315,00	0,00	1.575,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	15,00	238,00	0,00	3.570,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	15,00	315,00	0,00	4.725,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	5,00	199,00	0,00	995,00
18650	SILICONA LIQUIDA HAND 250 GRS	10,00	825,00	0,00	8.250,00
18915	TEMPERA 250 CC. 11 BLANCO	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
18925	TEMPERA 250 CC. 44 AZUL ULTRAMAR	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
18935	TEMPERA 250 CC. 51 VERDE ARTEL	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
200990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND.	10,00	153,00	0,00	1.530,00
203260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203265	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AZUL	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203575	CARTULINA 55x7 COLOR AMARILLO	25,00	223,00	0,00	5.575,00
203630	CARTULINA 55x77 COLOR AZUL	25,00	223,00	0,00	5.575,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089687

ORDEN ANULADA

203685	CARTULINA 55x77 COLOR BLANCA	20,00	223,00	0,00	4.460,00
203710	CARTULINA 55x77 COLOR CAFE	15,00	223,00	0,00	3.345,00
203740	CARTULINA 55x77 COLOR CELESTE	20,00	223,00	0,00	4.460,00
203770	CARTULINA 55x77 COLOR MORADO	20,00	223,00	0,00	4.460,00
203795	CARTULINA 55x77 COLOR NARANJA	20,00	223,00	0,00	4.460,00
203850	CARTULINA 55x77 COLOR ROJO	25,00	223,00	0,00	5.575,00
203870	CARTULINA 55x77 COLOR ROSADO	15,00	223,00	0,00	3.345,00
203905	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE	25,00	223,00	0,00	5.575,00
203906	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE CLARO	20,00	223,00	0,00	4.460,00
204210	CINTA ADHESIVA MASKING 12 MMx40 M	5,00	338,00	0,00	1.690,00
205225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	2,00	2.469,00	0,00	4.938,00
205885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM	1,00	10.063,00	0,00	10.063,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	15,00	69,00	0,00	1.035,00
206050	PAPEL CREPE 50x200 CMAMARILLO ALO	15,00	105,00	0,00	1.575,00
206435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20x30 CM	20,00	555,00	0,00	11.100,00

DETALLES O/C	TOTALES	
	VALOR NETO	195.677,00
	DESCUENTOS	0,00
	SUB-TOTAL	195.677,00
	IMPUESTOS	37.179,00
	TOTAL	232.856,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089687

PLAZO DE ENTREGA 24/07/2017

LUGAR DE ENTREGA VIA LACTEA 9308, LAS CONDES

CUENTA 425138 INSUMOS DE CAFETERIA

CENTRO COSTO COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

ORDEN ANULADA

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089688

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) DIMERC S.A.

Rut 96670840-9

Dirección ALBERTO PEPPER 1784 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10935	CHINCHES DE COLORES CHICOS SURTIDOS CAJA X 50	4,00	190,00	0,00	760,00
11082	CORCHETES 23/8 100UND.	15,00	490,00	0,00	7.350,00
11250	CAJA EUROBOX Nº 2 REVISTERO	15,00	1.160,00	0,00	17.400,00
11265	LAPIZ CERA CORTO 12 COLORES	5,00	580,00	0,00	2.900,00
12970	CARPETA COLGANTE CON RIEL METALICO	15,00	144,00	0,00	2.160,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	15,00	528,00	0,00	7.920,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	15,00	692,00	0,00	10.380,00
14840	DESTACADOR CELESTE	15,00	189,00	0,00	2.835,00
15005	TINTA RELLENO PLUMON PIZARRA AZUL PILOT	20,00	2.498,00	0,00	49.960,00
15388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM	1,00	8.800,00	0,00	8.800,00
15497	LAPIZ TOP 505 PASTA AZUL	15,00	85,00	0,00	1.275,00
15498	LAPIZ TOP 505 PASTA NEGRO	15,00	85,00	0,00	1.275,00
15883	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE AZUL DOBLE PUNTA	10,00	790,00	0,00	7.900,00
16280	PAPEL PAPELOGRAFO BLANCO 77x110 PLIEGO	20,00	1.650,00	0,00	33.000,00
17070	PLUMON PERMANENTE BISELADO AZUL PILOT	20,00	527,00	0,00	10.540,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089688

ORDEN ANULADA

17170	PLUMON PERMANENTE BISELADO NEGRO PILOT	15,00	527,00	0,00	7.905,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	15,00	785,00	0,00	11.775,00
17590	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	15,00	785,00	0,00	11.775,00
17600	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT A	15,00	785,00	0,00	11.775,00
17757	PORTA MINAS 0.5 PENTEL 12UND.	1,00	250,00	0,00	250,00
17760	PORTA MINAS 0.7 PENTEL	8,00	250,00	0,00	2.000,00
17795	PORTA MINAS 0.9 ISOFIT	8,00	720,00	0,00	5.760,00
18745	ADHESIVO BARRA 20 GR	20,00	285,00	0,00	5.700,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	20,00	740,00	0,00	14.800,00
200605	BLOCK PAPEL LUSTRE PROARTE 10 HJS	10,00	615,00	0,00	6.150,00
201320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS	5,00	745,00	0,00	3.725,00
202035	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES	5,00	565,00	0,00	2.825,00
202255	CAJA PLASTICINA 12UND	5,00	819,00	0,00	4.095,00
203300	CARTON FORRADO 260 GR DI-ART BLANCO	10,00	315,00	0,00	3.150,00
204015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMx100 M	20,00	576,00	0,00	11.520,00
204190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMx40 M	15,00	1.175,00	0,00	17.625,00
204675	CUCHILLO CARTONERO	5,00	189,00	0,00	945,00
204785	DESTACADOR AMARILLO	15,00	189,00	0,00	2.835,00
204870	DESTACADOR NARANJO	15,00	189,00	0,00	2.835,00
204880	DESTACADOR ROSADO	15,00	189,00	0,00	2.835,00
204895	DESTACADOR VERDE	15,00	189,00	0,00	2.835,00
205390	LAPIZ GRAFITO Nº2 FABER-CASTELL	15,00	113,00	0,00	1.695,00
205452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO	15,00	127,00	0,00	1.905,00
206180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS.	45,00	1.675,00	0,00	75.375,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089688

206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	45,00	1.969,00	0,00	88.605,00
206985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND.	5,00	1.980,00	0,00	9.900,00
207600	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT	15,00	785,00	0,00	11.775,00
208966	TIJERAS MEDIANA	10,00	695,00	0,00	6.950,00

ORDEN ANULADA

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	493.775,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	493.775,00
IMPUESTOS	93.817,00
TOTAL	587.592,00

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089689

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUEGOS Y MATERIAL TERAPEUTICO MUNDITODT LTDA	Email	
Rut	76128183-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LA VENDIMIA 6492 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
900094	BINGO EXPLOSIVO	1,00	18.900,00	0,00	18.900,00
900094	BULLYING SOS	1,00	18.900,00	0,00	18.900,00
900094	NAIPES SOY Y SIENTO	1,00	11.900,00	0,00	11.900,00
900094	NAIES YO Y MI AUTOESTIMA	1,00	11.900,00	0,00	11.900,00
900094	NAIPES YO Y MIS RELACIONES SOC	1,00	11.900,00	0,00	11.900,00
900094	YO Y MIS MIEDOS	1,00	11.900,00	0,00	11.900,00
500026	FLETE	1,00	5.000,00	0,00	5.000,00
900094	HABLEMOS JUGANDO	1,00	27.900,00	0,00	27.900,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089689

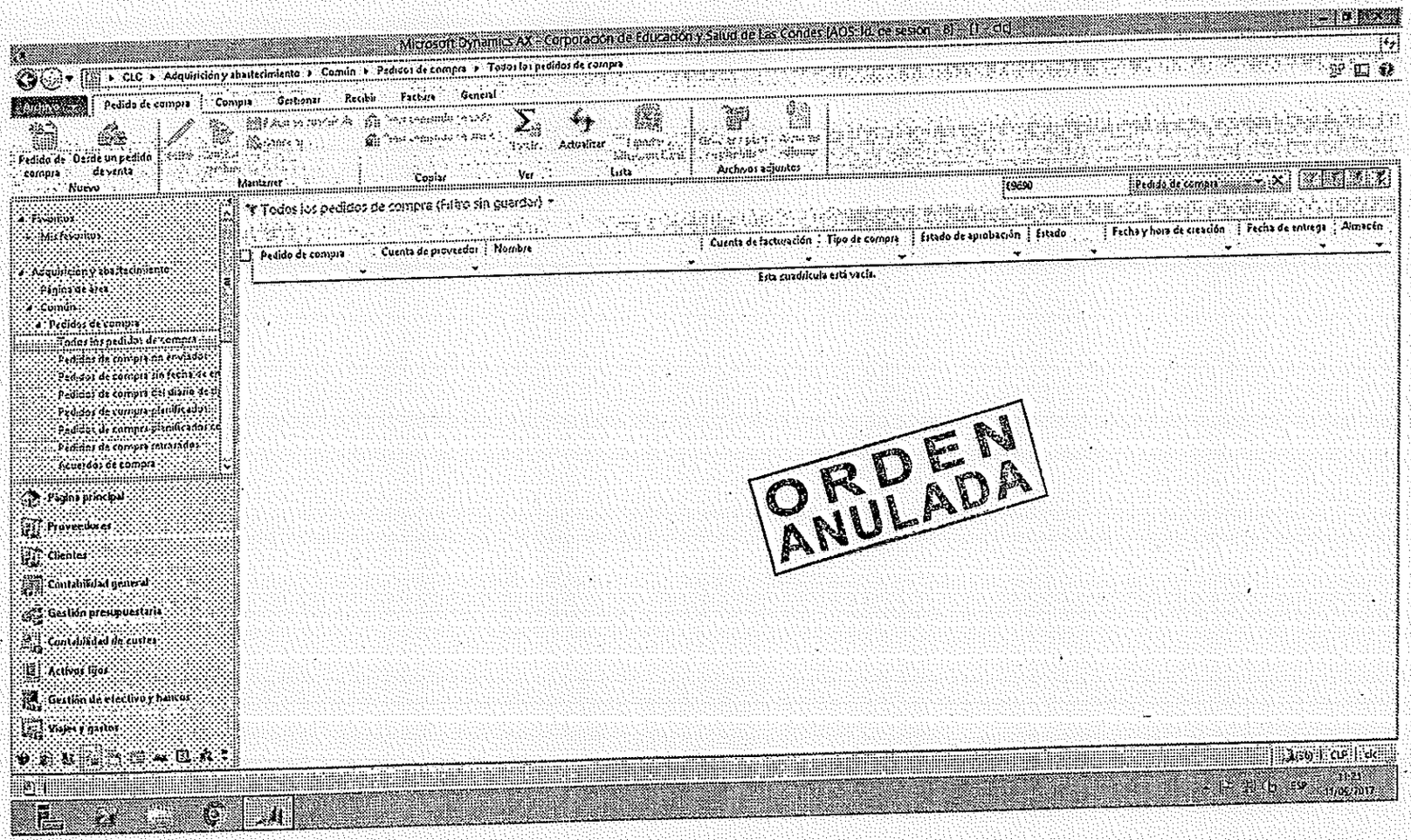
PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

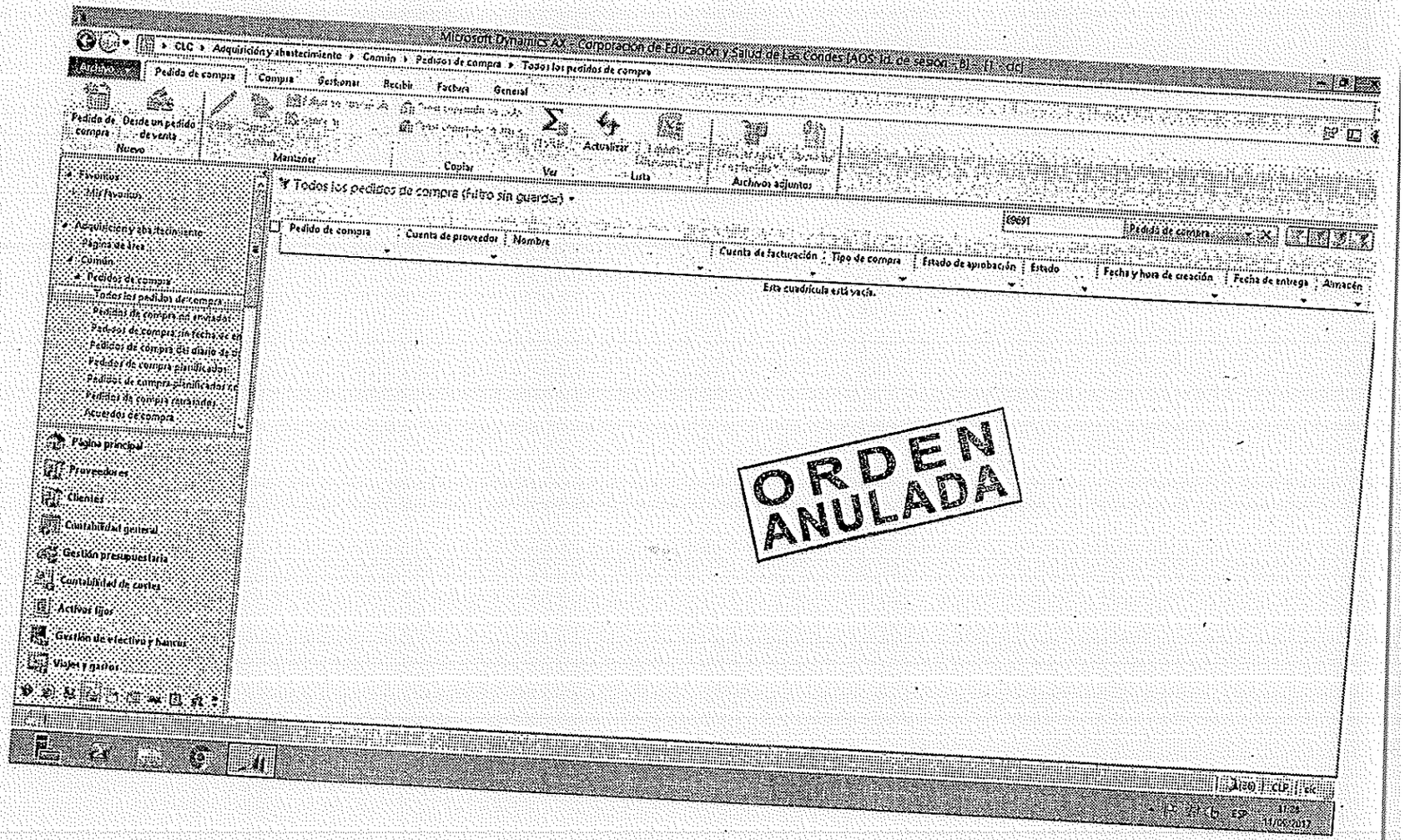
VALOR NETO	118.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	118.300,00
IMPUESTOS	18.888,00
TOTAL	118.300,00

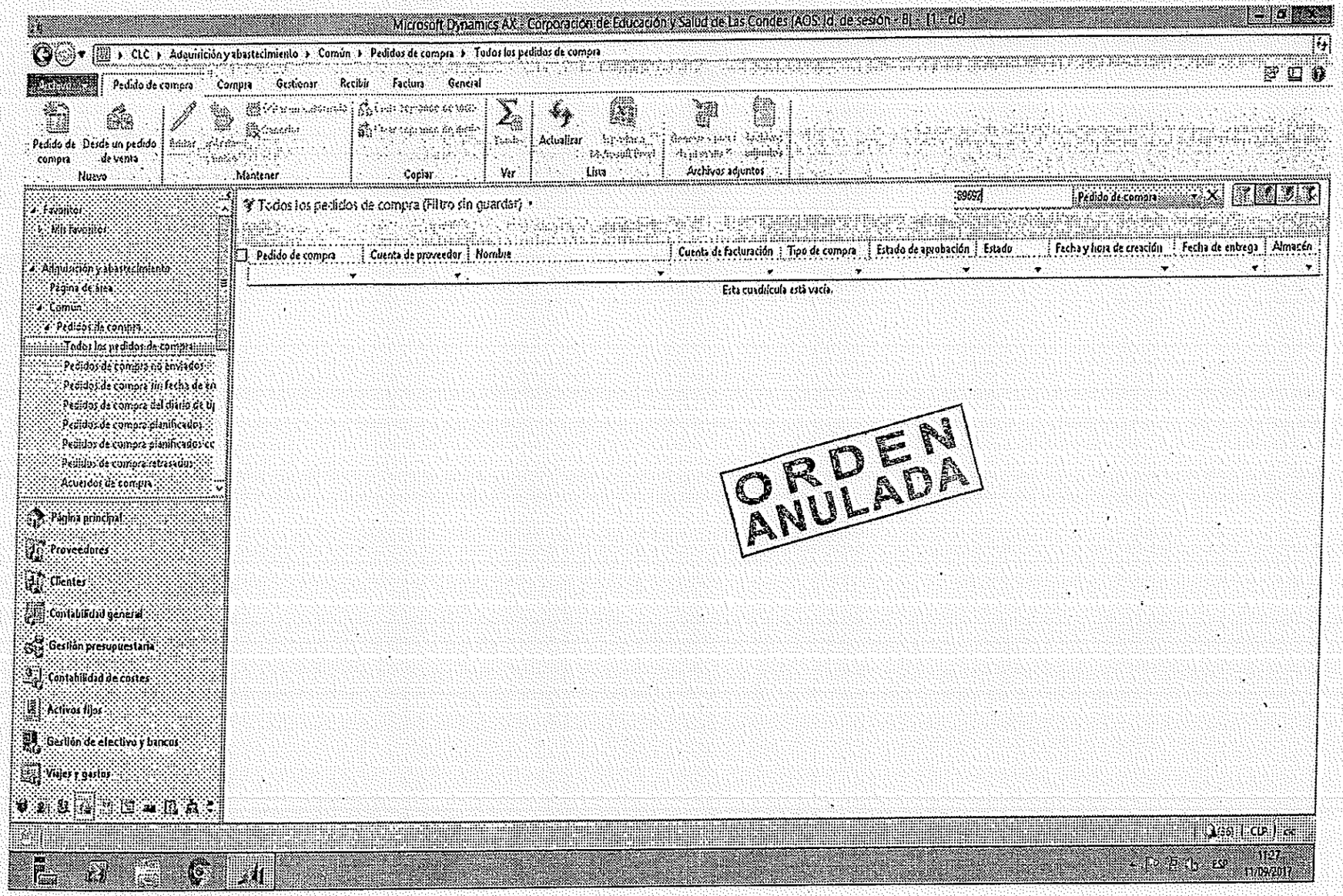
SON: CIENTO DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras


Microsoft Dynamics AX - Corporación de Educación y Salud de Las Condes [AOS: Id. de sesión: 8]
CLC ▸ Adquisición y abastecimiento ▸ Común ▸ Pedidos de compra ▸ Todos los pedidos de compra
Archivo
Pedido de compra
Compra
Gestionar
Recibir
Factura
General
Pedido de compra
Desde un pedido de venta
Nuevo
Mantener
Copiar
Ver
Actualizar
Lista
Archivos adjuntos
Todos los pedidos de compra (Filtro sin guardar)
Pedido de compra
Cuenta de proveedor
Nombre
Cuenta de facturación
Tipo de compra
Estado de aprobación
Estado
Fecha y hora de creación
Fecha de entrega
Almacén
Esta cuadrícula está vacía.
ORDEN ANULADA
Favoritos
Mis favoritos
Adquisición y abastecimiento
Páginas de área
Común
Pedidos de compra
Todos los pedidos de compra
Pedidos de compra no enviados
Pedidos de compra sin fecha de entrega
Pedidos de compra en diario de pedidos
Pedidos de compra planificados
Pedidos de compra planificados con
Pedidos de compra retenidos
Acuerdos de compra
Página principal
Proveedores
Clientes
Contabilidad general
Gestión presupuestaria
Contabilidad de costes
Activos fijos
Gestión de efectivo y bancos
Viajes y gastos


Microsoft Dynamics AX - Corporación de Educación y Salud de Las Condes [AOS: Id. de sesión - B] - [1 - clc]
CLC › Adquisición y abastecimiento › Común › Pedidos de compra › Todos los pedidos de compra
Archivo
Pedido de compra
Compra
Gestionar
Recibir
Factura
General
Pedido de compra
Desde un pedido de venta
Nuevo
Mantener
Copiar
Ver
Actualizar
Lista
Archivos adjuntos
Favoritos
Mis favoritos
Adquisición y abastecimiento
Página de área
Común
Pedidos de compra
Todos los pedidos de compra
Pedidos de compra no enviados
Pedidos de compra sin fecha de en
Pedidos de compra del diario de
Pedidos de compra planificados
Pedidos de compra planificados no
Pedidos de compra retrasados
Acuerdos de compra
Página principal
Proveedores
Clientes
Contabilidad general
Gestión presupuestaria
Contabilidad de costes
Activos fijos
Gestión de efectivo y bancos
Viajes y gastos
Todos los pedidos de compra (filtro sin guardar)
69691
Pedido de compra
Pedido de compra
Cuenta de proveedor
Nombre
Cuenta de facturación
Tipo de compra
Estado de aprobación
Estado
Fecha y hora de creación
Fecha de entrega
Almacén
Esta cuadrícula está vacía.
ORDEN ANULADA
CLP
clc
ESP
11/05/2017


Microsoft Dynamics AX - Corporación de Educación y Salud de Las Condes [AOS, Id. de sesión: 8] - [1 - dic]
CLC › Adquisición y abastecimiento › Común › Pedidos de compra › Todos los pedidos de compra
Pedido de compra
Compra
Gestionar
Recibir
Factura
General
Pedido de compra
Desde un pedido de venta
Nuevo
Editar
Mantener
Copiar
Ver
Actualizar
Lista
Archivos adjuntos
Favoritos
Mis favoritos
Adquisición y abastecimiento
Página de inicio
Común
Pedidos de compra
Todos los pedidos de compra
Pedidos de compra no enviados
Pedidos de compra sin fecha de en
Pedidos de compra del diario de tj
Pedidos de compra planificados
Pedidos de compra planificados cc
Pedidos de compra retrasados
Acuerdos de compra
Página principal
Proveedores
Clientes
Contabilidad general
Gestión presupuestaria
Contabilidad de costes
Activos fijos
Gestión de efectivo y bancos
Viajes y gastos
Todos los pedidos de compra (Filtro sin guardar)
Pedido de compra
Pedido de compra
Cuenta de proveedor
Nombre
Cuenta de facturación
Tipo de compra
Estado de aprobación
Estado
Fecha y hora de creación
Fecha de entrega
Almacén
Esta cuadrícula está vacía.
ORDEN ANULADA
CLP
ESP
11:27
11/09/2017

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089693

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	3,00	5.672,00	0,00	17.016,00
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	1,00	14.300,00	0,00	14.300,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	26/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	31.316,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	31.316,00
IMPUESTOS	5.950,00
TOTAL	37.266,00

SON: TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

ORDEN ANULADA

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089694

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	150.000,00	0,00	150.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	150.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	150.000,00
IMPUESTOS	28.500,00
TOTAL	178.500,00

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089695

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K		
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	318.067,22	0,00	318.067,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	318.067,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	318.067,00
IMPUESTOS	60.433,00
TOTAL	378.500,00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089696

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K		
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	318.067,22	0,00	318.067,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017	VALOR NETO	318.067,00
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES	SUB-TOTAL	318.067,00
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES	IMPUESTOS	60.433,00
		TOTAL	378.500,00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089697

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCIEDAD COMERCIAL LUDUS LTDA	Email	
Rut	76293314-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	CALLAO 2970 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021910	JUEGO FIGURAS FAMILIA	1,00	15.958,00	0,00	15.958,00
8021910	JUEGO ANIMALES DOMESTICOS	1,00	28.563,00	0,00	28.563,00
8021910	JUEGO DE TE Y COCINA	1,00	39.487,00	0,00	39.487,00
8021910	JUEGO AUTITOS	1,00	25.202,00	0,00	25.202,00
8021910	JUEGO TITERE	1,00	18.479,00	0,00	18.479,00
8021910	JUEGO MEMORICE	1,00	1.672,00	0,00	1.672,00
8021910	JUEGO BLOQUES DE MADERA	1,00	16.798,00	0,00	16.798,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089697

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

VALOR NETO	146.159,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	146.159,00
IMPUESTOS	27.770,00
TOTAL	173.929,00

SON: CIENTO SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089698

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K		
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	318.067,00	0,00	318.067,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

TOTALES

VALOR NETO	318.067,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	318.067,00
IMPUESTOS	60.433,00
TOTAL	378.500,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089699

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

ENVIADA
04 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
7045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	12,00	5.672,00	0,00	68.064,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	68.064,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	68.064,00
IMPUESTOS	12.932,00
TOTAL	80.996,00

SON: OCHENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089700

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
20010	ABRILLANTADOR PARA PISO FLOTANTE 1LT	4,00	1.750,00	0,00	7.000,00
20046	ALCOHOL EN GEL LITRO	6,00	1.100,00	0,00	6.600,00
20100	ANTIGRASA 5LTS	3,00	3.300,00	0,00	9.900,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	6,00	120,00	0,00	720,00
28410	SACASARRO	2,00	1.220,00	0,00	2.440,00
29200	SECADOR DE VIDRIO COMPLETO DE 45CM WINKLER	2,00	7.500,00	0,00	15.000,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	12,00	4.770,00	0,00	57.240,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089700

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

VALOR NETO	98.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	98.900,00
IMPUESTOS	18.791,00
TOTAL	117.691,00

SON: CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089701

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20140	ATOMIZADOR O ROCIADOR 700ML	5,00	990,00	0,00	4.950,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	4.950,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.950,00
IMPUESTOS	941,00
TOTAL	5.891,00

SON: CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089702

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20039	ALGODON EN VARITAS COTONITOS 200UNC	2,00	795,00	0,00	1.590,00
23420	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	1,00	2.960,00	0,00	2.960,00
29100	TRAPERO TRAMY ABSORVENTE PISO 54*45CMS	4,00	2.170,00	0,00	8.680,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	13.230,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	13.230,00
IMPUESTOS	2.514,00
TOTAL	15.744,00

SON: QUINCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089703

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022980	ALARGADOR ELECTRICO	2,00	2.750,00	0,00	5.500,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	10,00	239,00	0,00	2.390,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	10,00	468,00	0,00	4.680,00
21980	CLORO 5LT	3,00	1.615,00	0,00	4.845,00
6000640	CLORO GEL 1LT A	4,00	854,00	0,00	3.416,00
22300	DESENGRASANTE PARA COCINA DF-15 5LT	3,00	3.550,00	0,00	10.650,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	12,00	1.030,00	0,00	12.360,00
8021170	DESODORANTE AMBIENTAL LISOFORM	12,00	1.788,00	0,00	21.456,00
24920	INSECTICIDA RAID MAX SPRAY AEROLSOL	2,00	2.445,00	0,00	4.890,00
27020	PAPEL HIGIENICO ROLLO X 50MTS 16UND	3,00	4.676,00	0,00	14.028,00
28430	SERVILLETA PAPEL BLANCA 50UND	6,00	220,00	0,00	1.320,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089703

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017	VALOR NETO	85.535,00
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	85.535,00
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS	IMPUESTOS	16.252,00
		TOTAL	101.787,00

SON: CIENTO UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089704

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO DE RAMAS, LIMPIEZA Y DISPOSICIÓN FINAL DE DESHECHOS.	1,00	318.067,22	0,00	318.067,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	318.067,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	318.067,00
IMPUESTOS	60.433,00
TOTAL	378.500,00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089705

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8		
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500010	SUMINSITRO E INSTALACIÓN LÍNEA ELÉCTRICA PARA ALIMENTAR MICRONDA Y REFRIGERADOR	1,00	394.735,00	0,00	394.735,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	394.735,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	394.735,00
IMPUESTOS	75.000,00
TOTAL	469.735,00

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089706

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	10,00	1.386,00	0,00	13.860,00
10825	ALFILERES CON CABEZAS DE COLOR 100UND.	10,00	129,00	0,00	1.290,00
14231	CLAVADORA SWINGLUE MOD 101 METAL	2,00	6.675,00	0,00	13.350,00
14530	CUADERNO CARTA MATEMATICAS M7 100 HJS	3,00	495,00	0,00	1.485,00
14901	ESPIRAL 14 MM NEGRO 100 HJS X 50 UDS.	1,00	2.900,00	0,00	2.900,00
14906	ESPIRAL 17 MM NEGRO 100 HJS	1,00	3.106,00	0,00	3.106,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	2,00	2.195,00	0,00	4.390,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	2,00	2.469,00	0,00	4.938,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	10,00	179,00	0,00	1.790,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	15,00	69,00	0,00	1.035,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16060	PAPEL CREPE PLIEGO CELESTE ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16063	PAPEL CREPE PLIEGO MORADO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089706

16072	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE CLARO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16075	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE OSCURO ROLLY	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16080	PAPEL CREPE 50x200 CM AMARILLO ALO	15,00	105,00	0,00	1.575,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	3,00	4.950,00	0,00	14.850,00
16986	PINCEL CERDA PLANO SELLOFFICE N°20	5,00	370,00	0,00	1.850,00
16987	PINCEL GERMAN 101 N°5	5,00	190,00	0,00	950,00
16988	PINCEL GERMAN 101 N°11	5,00	265,00	0,00	1.325,00
16992	PINCEL PLANO 577 N°12	5,00	315,00	0,00	1.575,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	15,00	238,00	0,00	3.570,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	15,00	315,00	0,00	4.725,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	5,00	199,00	0,00	995,00
18650	SILICONA LIQUIDA HAND 250 GRS	10,00	825,00	0,00	8.250,00
18915	TEMPERA 250 CC. 11 BLANCO	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
18925	TEMPERA 250 CC. 44 AZUL ULTRAMAR	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
18935	TEMPERA 250 CC. 51 VERDE ARTEL	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
200990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND.	10,00	153,00	0,00	1.530,00
203260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203265	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AZUL	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203575	CARTULINA 55x7 COLOR AMARILLO	25,00	223,00	0,00	5.575,00
203630	CARTULINA 55x77 COLOR AZUL	25,00	223,00	0,00	5.575,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089706

203685	CARTULINA 55x77 COLOR BLANCA	20,00	223,00	0,00	4.460,00
203710	CARTULINA 55x77 COLOR CAFE	15,00	223,00	0,00	3.345,00
203740	CARTULINA 55x77 COLOR CELESTE	20,00	223,00	0,00	4.460,00
203770	CARTULINA 55x77 COLOR MORADO	20,00	223,00	0,00	4.460,00
203795	CARTULINA 55x77 COLOR NARANJA	20,00	223,00	0,00	4.460,00
203850	CARTULINA 55x77 COLOR ROJO	25,00	223,00	0,00	5.575,00
203870	CARTULINA 55x77 COLOR ROSADO	15,00	223,00	0,00	3.345,00
203905	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE	25,00	223,00	0,00	5.575,00
203906	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE CLARO	20,00	223,00	0,00	4.460,00
204210	CINTA ADHESIVA MASKING 12 MMx40 M	5,00	338,00	0,00	1.690,00
205885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM	1,00	10.063,00	0,00	10.063,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	15,00	69,00	0,00	1.035,00
206435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20x30 CM	20,00	555,00	0,00	11.100,00
13820	CARTULINA 55X77 COLOR NEGRO A	10,00	223,00	0,00	2.230,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	191.394,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	191.394,00
IMPUESTOS	36.365,00
TOTAL	227.759,00

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089707

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10935	CHINCHES DE COLORES CHICOS SURTIDOS CAJA X 50	4,00	190,00	0,00	760,00
11082	CORCHETES 23/8 100UND.	15,00	490,00	0,00	7.350,00
11250	CAJA EUROBOX Nº 2 REVISTERO	15,00	1.160,00	0,00	17.400,00
11265	LAPIZ CERA CORTO 12 COLORES	5,00	580,00	0,00	2.900,00
12970	CARPETA COLGANTE CON RIEL METALICO	15,00	144,00	0,00	2.160,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	15,00	528,00	0,00	7.920,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	15,00	692,00	0,00	10.380,00
14840	DESTACADOR CELESTE	15,00	189,00	0,00	2.835,00
15005	TINTA RELLENO PLUMON PIZARRA AZUL PILOT	20,00	2.498,00	0,00	49.960,00
15388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM	1,00	8.800,00	0,00	8.800,00
15497	LAPIZ TOP 505 PASTA AZUL	15,00	85,00	0,00	1.275,00
15498	LAPIZ TOP 505 PASTA NEGRO	15,00	85,00	0,00	1.275,00
16280	PAPEL PAPELOGRAFO BLANCO 77x110 PLIEGO	20,00	1.650,00	0,00	33.000,00
17070	PLUMON PERMANENTE BISELADO AZUL PILOT	20,00	527,00	0,00	10.540,00
17170	PLUMON PERMANENTE BISELADO NEGRO PILOT	15,00	527,00	0,00	7.905,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089707

17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	15,00	785,00	0,00	11.775,00
17590	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	15,00	785,00	0,00	11.775,00
17600	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT A	15,00	785,00	0,00	11.775,00
17757	PORTA MINAS 0.5 PENTEL 12UND.	1,00	250,00	0,00	250,00
17760	PORTA MINAS 0.7 PENTEL	8,00	250,00	0,00	2.000,00
17795	PORTA MINAS 0.9 ISOFIT	8,00	720,00	0,00	5.760,00
18745	ADHESIVO BARRA 20 GR	20,00	285,00	0,00	5.700,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	20,00	740,00	0,00	14.800,00
200605	BLOCK PAPEL LUSTRE PROARTE 10 HJS	10,00	615,00	0,00	6.150,00
201320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS	5,00	745,00	0,00	3.725,00
202035	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES	5,00	565,00	0,00	2.825,00
202255	CAJA PLASTICINA 12UND	5,00	819,00	0,00	4.095,00
203300	CARTON FORRADO 260 GR DI-ART BLANCO	10,00	315,00	0,00	3.150,00
204015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMx100 M	20,00	576,00	0,00	11.520,00
204190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMx40 M	15,00	1.175,00	0,00	17.625,00
204675	CUCHILLO CARTONERO	5,00	189,00	0,00	945,00
204785	DESTACADOR AMARILLO	15,00	189,00	0,00	2.835,00
204870	DESTACADOR NARANJO	15,00	189,00	0,00	2.835,00
204880	DESTACADOR ROSADO	15,00	189,00	0,00	2.835,00
204895	DESTACADOR VERDE	15,00	189,00	0,00	2.835,00
205452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO	15,00	127,00	0,00	1.905,00
206180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS.	45,00	1.675,00	0,00	75.375,00
206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	45,00	1.969,00	0,00	88.605,00
206985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND.	5,00	1.980,00	0,00	9.900,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089707

208966	TIJERAS MEDIANA	10,00	695,00	0,00	6.950,00
15390	LAPIZ GRAFITO N°2 FABER-CASTELL A	15,00	113,00	0,00	1.695,00
15882	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE PUNTA	10,00	790,00	0,00	7.900,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	482.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	482.000,00
IMPUESTOS	91.580,00
TOTAL	573.580,00

SON: QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089708

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300051	AGUA MINERAL CACHANTUN 500 CC SIN GAS	12,00	315,00	0,00	3.780,00
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	2,00	639,00	0,00	1.278,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	5.058,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.058,00
IMPUESTOS	961,00
TOTAL	6.019,00

SON: SEIS MIL DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089709

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	1,00	3.293,00	0,00	3.293,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	1,00	4.172,00	0,00	4.172,00
303000	TE CLUB CEYLAN ETIQUETA AZUL 100UND	1,00	1.998,00	0,00	1.998,00
6002495	GALLETA MANTEQUILLA 140 GRS	12,00	420,00	0,00	5.040,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	14.503,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	14.503,00
IMPUESTOS	2.756,00
TOTAL	17.259,00

SON: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089710

ENVIADA
04 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
7045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	8,00	5.672,00	0,00	45.376,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	45.376,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	45.376,00
IMPUESTOS	8.621,00
TOTAL	53.997,00

SON: CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETI PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089711

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22650	DESINFECTANTE DETERGENTE WINZA-100 5LT	6,00	5.232,00	0,00	31.392,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	20,00	120,00	0,00	2.400,00
24070	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO L	8,00	870,00	0,00	6.960,00
24140	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO M	8,00	870,00	0,00	6.960,00
25400	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 750ML	12,00	800,00	0,00	9.600,00
26210	MOPA FIBRA Nº16	8,00	1.600,00	0,00	12.800,00
28190	REPUESTO MOPA HUMEDA	6,00	1.200,00	0,00	7.200,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	15,00	4.770,00	0,00	71.550,00
29180	VIM LIQ. AMONIACLORO 1LT	12,00	1.105,00	0,00	13.260,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089711

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

VALOR NETO	162.122,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	162.122,00
IMPUESTOS	30.803,00
TOTAL	192.925,00

SON: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089712

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	2,00	3.393,00	0,00	6.786,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	6.786,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.786,00
IMPUESTOS	1.289,00
TOTAL	8.075,00

SON: OCHO MIL SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089713

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
23420	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	6,00	2.960,00	0,00	17.760,00
24955	ISOPO PARA W.C. PLASTICO C/RECIPIENTE	4,00	559,00	0,00	2.236,00
27680	TRAPERO AFRANELADO PISO FLOTANTE 47X50CM	4,00	895,00	0,00	3.580,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017	VALOR NETO	23.576,00
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	23.576,00
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES	IMPUESTOS	4.479,00
		TOTAL	28.055,00

SON: VEINTIOCHO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089714

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	75,00	239,00	0,00	17.925,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	75,00	468,00	0,00	35.100,00
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	50,00	759,00	0,00	37.950,00
21980	CLORO 5LT	6,00	1.615,00	0,00	9.690,00
23600	ESCOBILLON PLASTICO TIPO CLORINDA (WINZA)	6,00	898,00	0,00	5.388,00
25670	DESINFECTANTE LISOFORM 340CC AEROSOL AEROLSOL	24,00	1.788,00	0,00	42.912,00
26570	MOPA CHICAS HUMEDA DE ALGODON	6,00	1.250,00	0,00	7.500,00
29095	TRAPERO DOBLE CON OJAL VIRUTEX ALGODÓN 50*50CM	20,00	695,00	0,00	13.900,00
6000620	CIF CREMA 750ML A	12,00	1.169,00	0,00	14.028,00
6000640	CLORO GEL 1LT A	12,00	854,00	0,00	10.248,00
6000690	DANZARINAS 35X35 (WINZA) A	30,00	225,00	0,00	6.750,00
6001570	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT A	8,00	3.080,00	0,00	24.640,00
8021000	PAÑO DE ASEO AMARILLO 30X40 CM.	20,00	179,00	0,00	3.580,00
8023770	LIMPIAPIES	4,00	2.300,00	0,00	9.200,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089714

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	238.811,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	238.811,00
IMPUESTOS	45.374,00
TOTAL	284.185,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089715

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8		
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500010	TRABAJO DENOMINADO PROYECTO DE INSTALACIÓN AUMENTO DE CAPACIDAD TABLERO ELÉTRICO UNIDAD SOCIAL.	1,00	191.518,00	0,00	191.518,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	191.518,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	191.518,00
IMPUESTOS	36.388,00
TOTAL	227.906,00

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089716

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10350	BATERIA ALCALINA DURACELL 9V	20,00	2.199,00	0,00	43.980,00
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	4,00	1.386,00	0,00	5.544,00
11240	CORCHETERA TORRE CHICA 26/6 MM A	2,00	1.799,00	0,00	3.598,00
12090	MINAS DE 0,5 12UND.	10,00	195,00	0,00	1.950,00
12145	MINAS DE 0,7 12UND.	10,00	225,00	0,00	2.250,00
12200	MINAS DE 0,9 12UND.	10,00	355,00	0,00	3.550,00
12530	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO COLOR AMARILLO	1,00	7.599,00	0,00	7.599,00
12585	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO COLOR CELESTE	1,00	7.599,00	0,00	7.599,00
12640	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO COLOR VERDE	1,00	7.599,00	0,00	7.599,00
14730	DEDOS GOMA N°11	15,00	55,00	0,00	825,00
14900	ELASTICO 1 KL	1,00	2.010,00	0,00	2.010,00
14901	ESPIRAL 14 MM NEGRO 100 HJS X 50 UDS.	1,00	2.900,00	0,00	2.900,00
14902	ESPIRAL 23 MM.NEGRO 155 HJS IBICO	1,00	4.450,00	0,00	4.450,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	15,00	710,00	0,00	10.650,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	10,00	2.195,00	0,00	21.950,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089716

15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	15,00	2.469,00	0,00	37.035,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	40,00	179,00	0,00	7.160,00
15430	LAPIZ PARA MARCAR CD	3,00	297,00	0,00	891,00
15665	LIBRO DE ACTAS LINEAL 100 HOJAS A	2,00	1.442,00	0,00	2.884,00
15881	PLUMON MARCADOR CD SHARPIE AZUL	3,00	515,00	0,00	1.545,00
15884	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE ROJO DOBLE PUNTA	2,00	795,00	0,00	1.590,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	10,00	69,00	0,00	690,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16060	PAPEL CREPE PLIEGO CELESTE ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16063	PAPEL CREPE PLIEGO MORADO ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16065	PAPEL CREPE PLIEGO NARANJA ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16071	PAPEL CREPE PLIEGO ROSADO ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16072	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE CLARO ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16075	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE OSCURO ROLLY	4,00	105,00	0,00	420,00
16080	PAPEL CREPE 50x200 CM AMARILLO ALO	4,00	105,00	0,00	420,00
16435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20X30 CM A	4,00	555,00	0,00	2.220,00
16490	SOBRE AMERICANO 50UND	2,00	694,00	0,00	1.388,00
16545	SOBRE CARTA 50UND	2,00	2.495,00	0,00	4.990,00
16600	SOBRE 1/2 OFICIO 50UND.	2,00	1.890,00	0,00	3.780,00
16630	SOBRE 1/3 OFICIO 50UND.	2,00	1.173,00	0,00	2.346,00
16640	SOBRE OFICIO CAFE 50UND.	2,00	2.599,00	0,00	5.198,00
16655	SOBRE OFICIO 50UND	2,00	2.599,00	0,00	5.198,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089716

16710	SOBRE SACO BLANCO 50UND	2,00	2.599,00	0,00	5.198,00
16720	SOBRE SACO CAFÉ 50UND	2,00	2.599,00	0,00	5.198,00
16820	PERFORADOR GRANDE PARA 40 HJS A	2,00	4.515,00	0,00	9.030,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	2,00	4.950,00	0,00	9.900,00
17700	POST IT GRANDES	2,00	425,00	0,00	850,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	3,00	238,00	0,00	714,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	3,00	315,00	0,00	945,00
17975	NOTA ADHESIVA POST IT 657 GRANDE AMARILLO	3,00	415,00	0,00	1.245,00
18965	TIJERAS GRANDE	5,00	950,00	0,00	4.750,00
19020	TIJERAS PUNTA ROMA	5,00	395,00	0,00	1.975,00
201073	CINTA ADHESIVA CRISTAL 12 MMx18 M	6,00	135,00	0,00	810,00
203061	CARPETA PLASTIFICADA COLOR ROJA C/2 BOLSILLOS	15,00	185,00	0,00	2.775,00
203062	CARPETA PLASTIFICADA COLOR CAFE C/2 BOLSILLOS	15,00	185,00	0,00	2.775,00
203063	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AZUL C/2 BOLSILLOS	15,00	185,00	0,00	2.775,00
203064	CARPETA PLASTIFICADA COLOR VERDE C/2 BOLSILLOS	15,00	185,00	0,00	2.775,00
203065	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AMARILLA C/2 BOLSILLOS	15,00	185,00	0,00	2.775,00
203270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA	15,00	205,00	0,00	3.075,00
203280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO	15,00	205,00	0,00	3.075,00
203290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE	15,00	205,00	0,00	3.075,00
203410	CARTULINA METALICA 50x65 CM AZUL	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203465	CARTULINA METALICA 50x65 CM ORO	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203520	CARTULINA METALICA 50x65 CM PLATA	5,00	350,00	0,00	1.750,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089716

203530	CARTULINA METALICA 50x 65 CM ROJA	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203550	CARTULINA METALICA 50x65 CM VERDE	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203575	CARTULINA 55x7 COLOR AMARILLO	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203630	CARTULINA 55x77 COLOR AZUL	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203685	CARTULINA 55x77 COLOR BLANCA	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203710	CARTULINA 55x77 COLOR CAFE	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203740	CARTULINA 55x77 COLOR CELESTE	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203750	CARTULINA 55x77 COLOR GRIS	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203770	CARTULINA 55x77 COLOR MORADO	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203795	CARTULINA 55x77 COLOR NARANJA	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203820	CARTULINA 55x77 COLOR NEGRO	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203850	CARTULINA 55x77 COLOR ROJO	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203870	CARTULINA 55x77 COLOR ROSADO	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203905	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE	5,00	223,00	0,00	1.115,00
203906	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE CLARO	5,00	223,00	0,00	1.115,00
204903	ESCARCHA DIFERENTES COLORESx50	2,00	444,00	0,00	888,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	5,00	69,00	0,00	345,00
206050	PAPEL CREPE 50x200 CMAMARILLO ALO	4,00	105,00	0,00	420,00
209492	MAGIC CLIP REPUESTO 6	6,00	905,00	0,00	5.430,00

DETALLES O/C	TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089716

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

VALOR NETO	301.612,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	301.612,00
IMPUESTOS	57.306,00
TOTAL	358.918,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089717

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	12,00	430,00	0,00	5.160,00
0120050	LAPIZX PILOT SUPER GEL N°07 COLOR NEGRO	12,00	430,00	0,00	5.160,00
10550	BLOCK DE DIBUJO LICEO 60 21x26.5 CM 20 HJS	4,00	385,00	0,00	1.540,00
10915	CHINCHES DE COLORES GRANDES SURTIDOS CAJA X 50	10,00	190,00	0,00	1.900,00
10935	CHINCHES DE COLORES CHICOS SURTIDOS CAJA X 50	10,00	190,00	0,00	1.900,00
13955	CINTA ADHESIVA BOOK TAPE 101.6 CMx13.7 M	5,00	12.580,00	0,00	62.900,00
13960	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	5,00	430,00	0,00	2.150,00
13965	CINTA ADHESIVA INVISIBLE 18 MMx10 M	5,00	750,00	0,00	3.750,00
14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	5,00	576,00	0,00	2.880,00
14070	LAPIZ GRAFITO N°2 TRIANGULAR FABER-CASTELL	30,00	113,00	0,00	3.390,00
14235	CLIPS METALICO 33 MM COLORES SURTIDOS 50UND.	5,00	152,00	0,00	760,00
14465	CORCHETERA TORRE GRANDE 26/6/8 MM	3,00	3.797,00	0,00	11.391,00
14550	CUADERNO OFICIO MATEMATICAS 100 HJS	10,00	2.990,00	0,00	29.900,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	10,00	405,00	0,00	4.050,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089717

14581	los CUADERNOS COLLEGE MATEMATICAS DE 100 HJS	40,00	465,00	0,00	18.600,00
14840	DESTACADOR CELESTE	3,00	189,00	0,00	567,00
15005	TINTA RELLENO PLUMON PIZARRA AZUL PILOT	24,00	2.498,00	0,00	59.952,00
15060	TINTA RELLENO PLUMON PIZARRA NEGRO PILOT	24,00	2.498,00	0,00	59.952,00
15115	TINTA RELLENO PLUMON PIZARRA ROJO PILOT	24,00	2.498,00	0,00	59.952,00
15401	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 6 COLORES	12,00	565,00	0,00	6.780,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	25,00	127,00	0,00	3.175,00
15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	10,00	127,00	0,00	1.270,00
15497	LAPIZ TOP 505 PASTA AZUL	10,00	85,00	0,00	850,00
15498	LAPIZ TOP 505 PASTA NEGRO	10,00	85,00	0,00	850,00
15499	SEPARADOR CARTA 1-12 MULTICOLOR C/IND	10,00	3.550,00	0,00	35.500,00
15505	LAPIZ TOP 505 PASTA ROJO	10,00	85,00	0,00	850,00
15883	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE AZUL DOBLE PUNTA	2,00	790,00	0,00	1.580,00
15889	PLUMON MARCADOR PMTE PILOT OLEO SCGM 2 MM DORADO	3,00	1.574,00	0,00	4.722,00
15891	PLUMON MARCADOR ROPA M10 NEGRO	3,00	470,00	0,00	1.410,00
15931	MICA CARTA NATURAL IBICO	1,00	1.690,00	0,00	1.690,00
15932	MICA DE ENCUADERNACION OFICIO NATURAL IBICO X 100	1,00	5.398,00	0,00	5.398,00
16945	PILA ALKALINA C MEDIANA	4,00	1.950,00	0,00	7.800,00
16950	PILA ALKALINA D GRANDES X 2 UND.	4,00	1.880,00	0,00	7.520,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	6,00	1.980,00	0,00	11.880,00
17070	PLUMON PERMANENTE BISELADO AZUL PILOT	3,00	527,00	0,00	1.581,00
17095	PLUMON PERMANENTE PUNTA SUPER FINA NEGRO	3,00	565,00	0,00	1.695,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089717

17170	PLUMON PERMANENTE BISELADO NEGRO PILOT	3,00	527,00	0,00	1.581,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	24,00	785,00	0,00	18.840,00
17767	PORTA MINAS 0.9 PENTEL	1,00	720,00	0,00	720,00
18050	PUSH PINS COLORES	20,00	250,00	0,00	5.000,00
18271	CAJA REVISTERO CARTA AZUL Nº 22	10,00	1.160,00	0,00	11.600,00
18745	ADHESIVO BARRA 20 GR	6,00	285,00	0,00	1.710,00
19031	TIJERAS CORTE ZIG-ZAG	6,00	450,00	0,00	2.700,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	8,00	740,00	0,00	5.920,00
200605	BLOCK PAPEL LUSTRE PROARTE 10 HJS	6,00	615,00	0,00	3.690,00
201320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS	6,00	745,00	0,00	4.470,00
203210	CARPETA PLASTIFICADA OFICIO CON ACCO CLIPS	15,00	240,00	0,00	3.600,00
203320	CARTON MICRO 24x35 COLORES SURTIDOS 6 HJ	5,00	839,00	0,00	4.195,00
204785	DESTACADOR AMARILLO	3,00	189,00	0,00	567,00
204870	DESTACADOR NARANJO	3,00	189,00	0,00	567,00
204880	DESTACADOR ROSADO	3,00	189,00	0,00	567,00
204941	CORCHETERA METALICA TORRE 30 HJ B 7 NEG	2,00	5.690,00	0,00	11.380,00
205452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO	10,00	127,00	0,00	1.270,00
206082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR.	100,00	1.675,00	0,00	167.500,00
206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	160,00	1.969,00	0,00	315.040,00
208966	TIJERAS MEDIANA	5,00	695,00	0,00	3.475,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089717

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	994.797,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	994.797,00
IMPUESTOS	189.011,00
TOTAL	1.183.808,00

SON: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089718

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL DHARMA LTDA.	Email	
Rut	76058749-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	MARTIN DE ZAMORA 5245 DEPTO 132 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021910	JUEGO JENGA	2,00	10.000,00	0,00	20.000,00
8021910	JUEGO CARTAS UNO	1,00	4.000,00	0,00	4.000,00
8021910	JUEGO BLOQUE TIPO LEGO	1,00	9.000,00	0,00	9.000,00
8021910	JUEGO ADIVINA QUIEN	1,00	20.000,00	0,00	20.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	53.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	53.000,00
IMPUESTOS	10.070,00
TOTAL	63.070,00

SON: SESENTA Y TRES MIL SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089719

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	10,00	639,00	0,00	6.390,00
300999	VASOS TERMICOS 300 CC DESECHABLES X 20 UDS.	3,00	495,00	0,00	1.485,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	7.875,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.875,00
IMPUESTOS	1.496,00
TOTAL	9.371,00

SON: NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089720

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300170	VASOS PLASTICOS 250 CC. DESECHABLES X 25 UDS.	3,00	726,00	0,00	2.178,00
300703	TE VERDE BOLSA 20UND	11,00	941,00	0,00	10.351,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	6,00	1.690,00	0,00	10.140,00
300709	CAFÉ NESCAFE DECAF (DESCAFEINADO) 170GRS.	2,00	3.535,00	0,00	7.070,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	4,00	4.172,00	0,00	16.688,00
307000	TE DE HIERBAS SUPREMO SURTIDAS BOLSITAS 100UND	4,00	2.596,00	0,00	10.384,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	4,00	2.670,00	0,00	10.680,00

DETALLES O/C | TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089720

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

VALOR NETO	67.491,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	67.491,00
IMPUESTOS	12.823,00
TOTAL	80.314,00

SON: OCHENTA MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089721

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL Nº07 COLOR AZUL	25,00	430,00	0,00	10.750,00
10080	ADHESIVO CONTACTO TRANSPARENTE 120 ML	5,00	2.635,00	0,00	13.175,00
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	5,00	1.199,00	0,00	5.995,00
10630	BLOCK PREPICADO PERFORADO OFICIO M7	8,00	690,00	0,00	5.520,00
10660	ACCO CLIPS METALICO 50UND.	5,00	930,00	0,00	4.650,00
10915	CHINCHES DE COLORES GRANDES SURTIDOS CAJA X 50	3,00	190,00	0,00	570,00
11045	CLIPS CROMADOS 50 MM MEDIANOS 50UND. A	5,00	298,00	0,00	1.490,00
11165	CINTA ADHESIVA MONTAJE 13 MMx2 M	2,00	2.520,00	0,00	5.040,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	5,00	387,00	0,00	1.935,00
11320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS A	5,00	745,00	0,00	3.725,00
11340	LAPIZ 12 COLORES PASTEL LARGO	3,00	577,00	0,00	1.731,00
11375	LAPIZ GRAFITO HB A	50,00	39,00	0,00	1.950,00
12035	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES A	2,00	565,00	0,00	1.130,00
12310	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR AMARILLO	1,00	6.390,00	0,00	6.390,00
12365	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR CELESTE	1,00	6.390,00	0,00	6.390,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089721

12420	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR VERDE	1,00	6.390,00	0,00	6.390,00
12930	CARPETA DE PRESENTACION	10,00	1.542,00	0,00	15.420,00
13292	CARPETA VINIL CARTA FAST RHEIN	5,00	532,00	0,00	2.660,00
13990	CINTA ADHESIVA DOBLE CONT 12 MMx40 MT	5,00	1.650,00	0,00	8.250,00
14016	CINTA EMBALAJE CAFE 48 MMx100 M	5,00	610,00	0,00	3.050,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	3,00	528,00	0,00	1.584,00
14470	CORRECTOR LIQUIDO 20 ML LIQUID PAPER	20,00	368,00	0,00	7.360,00
14550	CUADERNO OFICIO MATEMATICAS 100 HJS	5,00	2.990,00	0,00	14.950,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	10,00	405,00	0,00	4.050,00
14620	CUADERNO 1/2 OFICIO MATEMATICAS M7 180 HJS	3,00	1.890,00	0,00	5.670,00
14675	CUCHILLO CARTONERO A	10,00	189,00	0,00	1.890,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	12,00	189,00	0,00	2.268,00
14980	TINTA PARA TAMPON NEGRO 30 CC	2,00	750,00	0,00	1.500,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	50,00	127,00	0,00	6.350,00
15676	LIBRO DE ACTAS CUADRICULADO 200 HJS	2,00	2.420,00	0,00	4.840,00
15882	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE PUNTA	5,00	790,00	0,00	3.950,00
15933	MODELPASTA CERAMICA EN FRIO 1/2 KILO ARTEL	2,00	1.200,00	0,00	2.400,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	120,00	1.969,00	0,00	236.280,00
16950	PILA ALKALINA D GRANDES X 2 UND.	6,00	1.880,00	0,00	11.280,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	6,00	1.980,00	0,00	11.880,00
17098	PLUMON PERMANENTE PUNTA SUPER FINA ROJO	1,00	565,00	0,00	565,00
17105	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA GOLD MEDIO PILOT	1,00	1.574,00	0,00	1.574,00
17640	PLUMON POST MARKER 30 MM. VERDE	1,00	4.780,00	0,00	4.780,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089721

17645	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT B	12,00	785,00	0,00	9.420,00
18055	REGLA 15 CM METALICA	2,00	750,00	0,00	1.500,00
18480	SACA PUNTAS METALICO A	12,00	150,00	0,00	1.800,00
18580	SEPARADOR CARTULINA COLORES CARTA 6 POSIC	3,00	130,00	0,00	390,00
18747	ADHESIVO BARRA 40 GR	20,00	491,00	0,00	9.820,00
18910	TEMPERA 12 COLORES ARTEL	5,00	998,00	0,00	4.990,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	2,00	740,00	0,00	1.480,00
200655	BORRADOR PARA PIZARRA BLANCA	10,00	330,00	0,00	3.300,00
200770	ALFILERES CROMADOS 100UND. B	5,00	156,00	0,00	780,00
202255	CAJA PLASTICINA 12UND	3,00	819,00	0,00	2.457,00
204015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMx100 M	8,00	576,00	0,00	4.608,00
204190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMx40 M	8,00	1.175,00	0,00	9.400,00
204785	DESTACADOR AMARILLO	15,00	189,00	0,00	2.835,00
205225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	5,00	2.500,00	0,00	12.500,00

DETALLES O/C	TOTALES	
	VALOR NETO	494.662,00
	DESCUENTOS	0,00
	SUB-TOTAL	494.662,00
	IMPUESTOS	93.986,00
	TOTAL	588.648,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089721

PLAZO DE ENTREGA 24/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO COLEGIO LEONARDO DA VINCI

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089722

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MELMAN S.A.	Email	
Rut	96882140-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	GENERAL VELASQUEZ 2966 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021610	MESAS REDONDAS PERAL 24MM	3,00	112.900,00	0,00	338.700,00
600021	SILLON GERENCIAL FLEX RESP MALLA BASE	3,00	72.900,00	0,00	218.700,00
600021	SILLAS OF ISO 1 CPO NEGRO	3,00	24.900,00	0,00	74.700,00
110000	MUEBLES CON CAJONES ESTANTES	3,00	91.900,00	0,00	275.700,00
8022970	DIARIO MURAL	3,00	44.000,00	0,00	132.000,00
16876	PIZARRA BLANCA 1,20 X2,40 MT MAS KIT INSTALACION	3,00	87.500,00	0,00	262.500,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	1.302.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.302.300,00
IMPUESTOS	247.437,00
TOTAL	1.549.737,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089722

PLAZO DE ENTREGA 01/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES

CUENTA 122102 MUEBLES, UTILES Y ENS.ESCOLARES

CENTRO COSTO COLEGIO LEONARDO DA VINCI

SON: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089723

ENVIADA
04 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
45	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	35,00	5.672,00	0,00	198.520,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	198.520,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	198.520,00
IMPUESTOS	37.719,00
TOTAL	236.239,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089724

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20046	ALCOHOL EN GEL LITRO	6,00	1.100,00	0,00	6.600,00
20911	BOLSA BASURA 90X120 10UND	3,00	1.600,00	0,00	4.800,00
21080	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA STANDARD	15,00	120,00	0,00	1.800,00
21090	CERA ACRILICA AUTOBRILLO ENV.20 LTS. WINZA-139 ROJA	1,00	38.000,00	0,00	38.000,00
22070	CLORO 1LT	5,00	340,00	0,00	1.700,00
24140	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO M	5,00	870,00	0,00	4.350,00
25032	JABON LIQ. DE GLICERINA 5LT WINKLER	2,00	3.700,00	0,00	7.400,00
25450	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 750ML	6,00	800,00	0,00	4.800,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	5,00	244,00	0,00	1.220,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	29,00	4.770,00	0,00	138.330,00
8023570	CERA ACRILICA AUTOBRILLO INCOLORA	2,00	11.000,00	0,00	22.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089724

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

VALOR NETO	231.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	231.000,00
IMPUESTOS	43.890,00
TOTAL	274.890,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089725

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20080	AMPOLLETA AHORRO ENERGIA 20 WATT	5,00	1.598,00	0,00	7.990,00
20820	BOLSA ALMACEN ZIPLOC C/CIERRE 18X20	3,00	1.655,00	0,00	4.965,00
21010	BOLSAS PLASTICAS TRASPARENTES 20X15CMS. 10UND	2,00	890,00	0,00	1.780,00
22845	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SPA AEROLSOL	4,00	1.032,00	0,00	4.128,00
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	2,00	8.433,00	0,00	16.866,00
27380	PAÑOS COCINA ALGODÓN 43*63CM	3,00	499,00	0,00	1.497,00
28435	SERVILLETA MESA	10,00	355,00	0,00	3.550,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089725

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017	VALOR NETO	40.776,00
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	40.776,00
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR	IMPUESTOS	7.747,00
		TOTAL	48.523,00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089726

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	3,00	239,00	0,00	717,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	3,00	468,00	0,00	1.404,00
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	3,00	759,00	0,00	2.277,00
20910	BOLSA BASURA 80X120 10UND	3,00	1.399,00	0,00	4.197,00
20912	BOLSA BASURA 100X130 NEGRA 5UND	1,00	1.695,00	0,00	1.695,00
22071	CLORO GEL 1LT	6,00	854,00	0,00	5.124,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	10,00	225,00	0,00	2.250,00
22720	DESORANTE AMBIENTAL LYSOFORM	8,00	1.788,00	0,00	14.304,00
22800	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. ACQUA MARINE AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00
22815	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.POLAR AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00
22825	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BAÑO SOL AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00
22830	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BOSQUE PINO AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089726

22835	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. FRESCURA AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00
22850	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SUAV. ALGODÓN AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00
23150	DETERGENTE MATIC X 5KL	1,00	5.790,00	0,00	5.790,00
23870	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA GRANDE	5,00	225,00	0,00	1.125,00
25670	DESINFECTANTE LISOFORM 340CC AEROSOL AEROLSOL	4,00	1.788,00	0,00	7.152,00
26937	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MTS 8UND	2,00	2.790,00	0,00	5.580,00
29000	TOALLA DE PAPEL 19,7*20CM X 12.5MTS. 4 ROLLOS	2,00	1.912,00	0,00	3.824,00
8022980	ALARGADOR ELECTRICO	2,00	2.750,00	0,00	5.500,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	98.019,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	98.019,00
IMPUESTOS	18.624,00
TOTAL	116.643,00

SON: CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089727

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	3,00	1.386,00	0,00	4.158,00
10496	BLOCK DE DIBUJO 99 1/4 DO/FAZ 37.5x53 CM 20 HJS	5,00	2.150,00	0,00	10.750,00
12975	CARPETA COLGANTE CON RIEL METALICO AZUL RHEIN	15,00	495,00	0,00	7.425,00
13316	CARTON FORRADO 77x110 CMb340 GR	10,00	297,00	0,00	2.970,00
13575	CARTULINA 55X7 COLOR AMARILLO A	15,00	223,00	0,00	3.345,00
13630	CARTULINA 55X77 COLOR AZUL A	15,00	223,00	0,00	3.345,00
13685	CARTULINA 55X77 COLOR BLANCA A	10,00	223,00	0,00	2.230,00
13710	CARTULINA 55X77 COLOR CAFE A	30,00	223,00	0,00	6.690,00
13740	CARTULINA 55X77 COLOR CELESTE A	15,00	223,00	0,00	3.345,00
13750	CARTULINA 55X77 COLOR GRIS A	10,00	223,00	0,00	2.230,00
13770	CARTULINA 55X77 COLOR MORADO A	15,00	223,00	0,00	3.345,00
13795	CARTULINA 55X77 COLOR NARANJA A	15,00	223,00	0,00	3.345,00
13820	CARTULINA 55X77 COLOR NEGRO A	10,00	223,00	0,00	2.230,00
13850	CARTULINA 55X77 COLOR ROJO A	15,00	223,00	0,00	3.345,00
13870	CARTULINA 55X77 COLOR ROSADO A	15,00	223,00	0,00	3.345,00
13905	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE A	30,00	223,00	0,00	6.690,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089727

13906	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE CLARO A	15,00	223,00	0,00	3.345,00
14180	CINTA ADHESIVA MASKING 36 MMx40 M	5,00	769,00	0,00	3.845,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	20,00	710,00	0,00	14.200,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	20,00	179,00	0,00	3.580,00
15430	LAPIZ PARA MARCAR CD	8,00	297,00	0,00	2.376,00
15894	MASILLA ADHESIVA U-TAC UHU 68 GR	1,00	995,00	0,00	995,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	30,00	69,00	0,00	2.070,00
16600	SOBRE 1/2 OFICIO 50UND.	1,00	1.890,00	0,00	1.890,00
16630	SOBRE 1/3 OFICIO 50UND.	1,00	1.173,00	0,00	1.173,00
16640	SOBRE OFICIO CAFE 50UND.	1,00	2.599,00	0,00	2.599,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	1,00	4.950,00	0,00	4.950,00
16986	PINCEL CERDA PLANO SELLOFFICE N°20	2,00	370,00	0,00	740,00
16987	PINCEL GERMAN 101 N°5	2,00	190,00	0,00	380,00
16988	PINCEL GERMAN 101 N°11	2,00	265,00	0,00	530,00
16992	PINCEL PLANO 577 N°12	2,00	315,00	0,00	630,00
16993	PINCEL PLANO 577 N° 14	2,00	325,00	0,00	650,00
17035	PLUMON PERMANENTE BISELADO AMARILLO PILOT	1,00	793,00	0,00	793,00
17036	PLUMON PERMANENTE BISELADO CAFE PILOT	1,00	793,00	0,00	793,00
17107	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA NARANJO PILOT	1,00	719,00	0,00	719,00
17140	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA VIOLETA PILOT	1,00	719,00	0,00	719,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	15,00	238,00	0,00	3.570,00
17975	NOTA ADHESIVA POST IT 657 GRANDE AMARILLO	8,00	415,00	0,00	3.320,00
18195	REGLA 50 CM METALICA	2,00	1.198,00	0,00	2.396,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089727

18196	REGLA 30 CM METALICA	2,00	669,00	0,00	1.338,00
18220	REPUESTO CUCHILLO CARTONERO GRANDE 10UND	2,00	399,00	0,00	798,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	5,00	399,00	0,00	1.995,00
18915	TEMPERA 250 CC. 11 BLANCO	3,00	1.299,00	0,00	3.897,00
18920	TEMPERA 250 CC. 75 AMARILLO MEDIO	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18925	TEMPERA 250 CC. 44 AZUL ULTRAMAR	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18930	TEMPERA 250 CC. 88 BERMELLON	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18933	TEMPERA 250 CC. 21 NEGRO	3,00	1.299,00	0,00	3.897,00
18935	TEMPERA 250 CC. 51 VERDE ARTEL	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18940	TEMPERA 250 CC. 45 VIOLETA	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
19020	TIJERAS PUNTA ROMA	15,00	395,00	0,00	5.925,00
200520	BLOCK DE DIBUJO 180 1/8 27x37.5 CM 20 HJS	2,00	2.895,00	0,00	5.790,00
200990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND.	5,00	153,00	0,00	765,00
201073	CINTA ADHESIVA CRISTAL 12 MMx18 M	5,00	135,00	0,00	675,00
203260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203265	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AZUL	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE	5,00	205,00	0,00	1.025,00
204210	CINTA ADHESIVA MASKING 12 MMx40 M	8,00	338,00	0,00	2.704,00
205720	LLAVEROS PLASTICOS DIFERENTES COLORES	30,00	55,00	0,00	1.650,00
8021420	POSIT 3M BANDERITAS DE COLORES	5,00	1.748,00	0,00	8.740,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089727

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	181.340,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	181.340,00
IMPUESTOS	34.455,00
TOTAL	215.795,00

SON: DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089728

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300999	VASOS TERMICOS 300 CC DESECHABLES X 20 UDS.	10,00	495,00	0,00	4.950,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	4.950,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.950,00
IMPUESTOS	941,00
TOTAL	5.891,00

SON: CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089729

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	1,00	3.293,00	0,00	3.293,00
300704	TE CEYLAN BOLSA 100UND	1,00	1.990,00	0,00	1.990,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.690,00	0,00	3.380,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017	VALOR NETO	8.663,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA	SUB-TOTAL	8.663,00
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI	IMPUESTOS	1.646,00
		TOTAL	10.309,00

SON: DIEZ MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089730

ENVIADA
04 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
45	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	5,00	5.672,00	0,00	28.360,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	28.360,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.360,00
IMPUESTOS	5.388,00
TOTAL	33.748,00

SON: TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089731

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20090	ANTIGRASA 1LT	5,00	990,00	0,00	4.950,00
20160	BALDES ESTRUJADOR	5,00	2.050,00	0,00	10.250,00
20816	BASURERO 42LT CON TAPA 36 x 57	5,00	8.000,00	0,00	40.000,00
20916	BOLSA BASURA 120X160 5UND	8,00	1.600,00	0,00	12.800,00
22070	CLORO 1LT	5,00	340,00	0,00	1.700,00
23250	DETERGENTE LIQUIDO 1LT	2,00	1.200,00	0,00	2.400,00
23655	ESPUMA ANTISARRO WK-095 WINKLER	5,00	1.200,00	0,00	6.000,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	10,00	120,00	0,00	1.200,00
24070	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO L	5,00	870,00	0,00	4.350,00
24140	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO M	5,00	870,00	0,00	4.350,00
25450	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 750ML	10,00	800,00	0,00	8.000,00
26666	MOPA LIMPIEZA VIRUTEX ALGODON C/MANGO	10,00	1.590,00	0,00	15.900,00
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	15,00	208,00	0,00	3.120,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40"45CM	10,00	244,00	0,00	2.440,00
28010	REMOVEDOR AMONIACADO FURIA 5LT	8,00	5.500,00	0,00	44.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089731

28130	REMOVEDOR DE CERAS WINZA-092 20LT	1,00	25.200,00	0,00	25.200,00
29180	VIM LIQ. AMONIACLORO 1LT	10,00	1.105,00	0,00	11.050,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	197.710,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	197.710,00
IMPUESTOS	37.565,00
TOTAL	235.275,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089732

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20140	ATOMIZADOR O ROCIADOR 700ML	5,00	990,00	0,00	4.950,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	4.950,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.950,00
IMPUESTOS	941,00
TOTAL	5.891,00

SON: CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089733

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20120	ATOMIZADOR O ROCIADOR 500ML	5,00	731,00	0,00	3.655,00
20500	BASURERO C.TAPA 72LT C/PEDAL BLANCO	5,00	12.805,00	0,00	64.025,00
22105	DESODORANTE AMB. GLADE CONO GEL 170G MANZ/CANELA	2,00	1.099,00	0,00	2.198,00
22845	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SPA AEROLSOL	6,00	1.032,00	0,00	6.192,00
23420	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	8,00	2.960,00	0,00	23.680,00
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	8,00	8.433,00	0,00	67.464,00
26821	PALA ASEO MANO PLASTICA MANGO LARGO	5,00	495,00	0,00	2.475,00
27470	TRAPERO SACA BRILLO LANA GRIS. 48X50 S/OJAL	8,00	696,00	0,00	5.568,00
28640	SOPAPO C/MANGO	2,00	595,00	0,00	1.190,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089733

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

VALOR NETO	176.447,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	176.447,00
IMPUESTOS	33.525,00
TOTAL	209.972,00

SON: DOSCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089734

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20810	BASUREROS PARA BAÑOS MEDIANO	3,00	3.990,00	0,00	11.970,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	15,00	239,00	0,00	3.585,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	15,00	468,00	0,00	7.020,00
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	8,00	759,00	0,00	6.072,00
21980	CLORO 5LT	10,00	1.615,00	0,00	16.150,00
22071	CLORO GEL 1LT	10,00	854,00	0,00	8.540,00
22104	DISPENSADOR DES. AMB. GLADE MATIC +RPTO. 270 ML MANZ/CANELA	2,00	5.479,00	0,00	10.958,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	10,00	225,00	0,00	2.250,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	6,00	1.030,00	0,00	6.180,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	6,00	1.030,00	0,00	6.180,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	6,00	1.030,00	0,00	6.180,00
22825	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BAÑO SOL AEROLSOL	6,00	1.030,00	0,00	6.180,00
22850	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SUAV. ALGODÓN AEROLSOL	6,00	1.030,00	0,00	6.180,00
23600	ESCOBILLON PLASTICO TIPO CLORINDA (WINZA)	10,00	898,00	0,00	8.980,00
24009	REPUESTO GLADE ENCHUFE	2,00	2.140,00	0,00	4.280,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089734

24880	HARPIC GEL EXTRA FUERTE 500 CC.	10,00	1.927,00	0,00	19.270,00
24920	INSECTICIDA RAID MAX SPRAY AEROLSOL	5,00	2.445,00	0,00	12.225,00
25230	JABON LIQ. DETTOL C/DOSIFICADOR ANTIBACTERIAL 220 ML	2,00	1.298,00	0,00	2.596,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	10,00	3.080,00	0,00	30.800,00
25760	LUSTRA MUEBLES LIQ. 250ML	12,00	660,00	0,00	7.920,00
26750	MULTIUSO ALTO PODER ENV. 5 LTS. WINZA 131 5LT	5,00	4.550,00	0,00	22.750,00
27020	PAPEL HIGIENICO ROLLO X 50MTS 16UND	2,00	4.676,00	0,00	9.352,00
27580	TRAPERO PAÑOS SACO C/OJAL	5,00	790,00	0,00	3.950,00
28430	SERVILLETA PAPEL BLANCA 50UND	5,00	220,00	0,00	1.100,00
29450	VIRUTILLA P/OLLAS S. BRITE	5,00	668,00	0,00	3.340,00
6001570	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT A	5,00	3.080,00	0,00	15.400,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017	VALOR NETO	239.408,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	239.408,00
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI	IMPUESTOS	45.488,00
		TOTAL	284.896,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089735

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10350	BATERIA ALCALINA DURACELL 9V	2,00	2.199,00	0,00	4.398,00
10650	BLOCK BORRADOR FISCAL CARTA	3,00	747,00	0,00	2.241,00
11060	CINTA ADHESIVA CRISTAL 18 MMx30 M	5,00	155,00	0,00	775,00
12640	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO COLOR VERDE	1,00	7.599,00	0,00	7.599,00
12840	CALCULADORA CASIO MS-170LA	2,00	4.895,00	0,00	9.790,00
13063	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AZUL C/2 BOLSILLOS A	10,00	185,00	0,00	1.850,00
14180	CINTA ADHESIVA MASKING 36 MMx40 M	5,00	769,00	0,00	3.845,00
14400	CORCHETERA ALICATE CHICA 26/6 MM	4,00	4.252,00	0,00	17.008,00
14570	CUADERNO CON INDICE ABECEDARIO	2,00	940,00	0,00	1.880,00
14901	ESPIRAL 14 MM NEGRO 100 HJS X 50 UDS.	4,00	2.900,00	0,00	11.600,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	10,00	2.195,00	0,00	21.950,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	10,00	2.469,00	0,00	24.690,00
16490	SOBRE AMERICANO 50UND	6,00	694,00	0,00	4.164,00
16545	SOBRE CARTA 50UND	10,00	2.495,00	0,00	24.950,00
16710	SOBRE SACO BLANCO 50UND	4,00	2.599,00	0,00	10.396,00
16720	SOBRE SACO CAFÉ 50UND	2,00	2.599,00	0,00	5.198,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089735

16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	2,00	4.950,00	0,00	9.900,00
17810	PORTA SCOTCH UNID. UNIDAD	2,00	1.159,00	0,00	2.318,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	10,00	315,00	0,00	3.150,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	4,00	199,00	0,00	796,00
18650	SILICONA LIQUIDA HAND 250 GRS	2,00	825,00	0,00	1.650,00
19517	VASOS PLASTICOS 300CC X 25 UND.	6,00	564,00	0,00	3.384,00
201240	CORCHETERA TORRE CHICA 26/6 MM	3,00	1.799,00	0,00	5.397,00
203061	CARPETA PLASTIFICADA COLOR ROJA C/2 BOLSILLOS	10,00	185,00	0,00	1.850,00
203065	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AMARILLA C/2 BOLSILLOS	10,00	185,00	0,00	1.850,00
203260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203465	CARTULINA METALICA 50x65 CM ORO	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203520	CARTULINA METALICA 50x65 CM PLATA	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203550	CARTULINA METALICA 50x65 CM VERDE	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203630	CARTULINA 55x77 COLOR AZUL	10,00	223,00	0,00	2.230,00
203685	CARTULINA 55x77 COLOR BLANCA	10,00	223,00	0,00	2.230,00
203850	CARTULINA 55x77 COLOR ROJO	10,00	223,00	0,00	2.230,00
204903	ESCARCHA DIFERENTES COLORESx50	1,00	444,00	0,00	444,00
205885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM	2,00	10.063,00	0,00	20.126,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	100,00	69,00	0,00	6.900,00
206820	PERFORADOR GRANDE PARA 40 HJS	2,00	4.515,00	0,00	9.030,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089735

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	234.144,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	234.144,00
IMPUESTOS	44.487,00
TOTAL	278.631,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089736

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10295	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP CELESTE	2,00	1.840,00	0,00	3.680,00
10305	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP ROJO	3,00	1.840,00	0,00	5.520,00
10315	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP VERDE	5,00	1.840,00	0,00	9.200,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	10,00	387,00	0,00	3.870,00
12040	CAJA MENPHIS N° 22 REVISTERO OFICIO AMARILLO	5,00	1.160,00	0,00	5.800,00
12858	CARPETA ARTE COLOR ARTEL MICROCORRUGADO	20,00	839,00	0,00	16.780,00
13960	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	5,00	430,00	0,00	2.150,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	15,00	692,00	0,00	10.380,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	4,00	405,00	0,00	1.620,00
15388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM	2,00	8.800,00	0,00	17.600,00
15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	50,00	127,00	0,00	6.350,00
15668	LIBRO DE ACTAS FOLIADO CUADRICULADO 200 HOJAS	2,00	2.420,00	0,00	4.840,00
15680	LIBRO DE ACTAS LINEAL FOLIADO 200 HJS	4,00	2.420,00	0,00	9.680,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	4,00	1.980,00	0,00	7.920,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089736

17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	200,00	545,00	0,00	109.000,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	100,00	545,00	0,00	54.500,00
17800	PORTA SCOTCH ESCRITORIO M3 C-38	2,00	2.173,00	0,00	4.346,00
18746	ADHESIVO BARRA 35 GR	20,00	491,00	0,00	9.820,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	4,00	740,00	0,00	2.960,00
204785	DESTACADOR AMARILLO	10,00	189,00	0,00	1.890,00
204870	DESTACADOR NARANJO	10,00	189,00	0,00	1.890,00
205452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO	150,00	127,00	0,00	19.050,00
206180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS.	25,00	1.675,00	0,00	41.875,00
206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	25,00	1.969,00	0,00	49.225,00
207480	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM VERDE	100,00	247,00	0,00	24.700,00
207922	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA CUBO COLORES	5,00	1.790,00	0,00	8.950,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	433.596,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	433.596,00
IMPUESTOS	82.383,00
TOTAL	515.979,00

SON: QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089737

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 03 agosto, 2017

Señor(es) DIMERC S.A.

Rut 96670840-9

Dirección ALBERTO PEPPER 1784 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G.	10,00	3.293,00	0,00	32.930,00
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA.	10,00	717,00	0,00	7.170,00
300704	TE ROYAL CEYLAN CAJA 100 UN LIPTON.	5,00	2.670,00	0,00	13.350,00
300707	ENDULZANTE STEVIA GOTAS 180 ML. DALLY.	5,00	1.690,00	0,00	8.450,00
6002495	GALLETA TUAREG 120GR. COSTA.	50,00	350,00	0,00	17.500,00
6002495	GALLETA DIN DON 115 GR. COSTA.	50,00	350,00	0,00	17.500,00
6002495	GALLETA NIK BOCADO 71GR. COSTA.	50,00	350,00	0,00	17.500,00
6002495	GALLETA FRAC VAINILLA 135 GR COSTA.	50,00	350,00	0,00	17.500,00
300200	JUGO PIÑA 1 LT TETRA ANDIFRUT	25,00	525,00	0,00	13.125,00
300200	JUGO MANZANA 1 LT TETRA ANDIFRUT	50,00	525,00	0,00	26.250,00
300200	JUGO DURAZNO 1 LT TETRA ANDIFRUT	50,00	525,00	0,00	26.250,00
222299	REVOLVEDORES PLASTICOS 100 UNI X BOLSA.	10,00	449,00	0,00	4.490,00
300170	VASOS PLUMAVIT 240 CC (200 UNIDADES X CAJA)	5,00	4.200,00	0,00	21.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089737

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES	
VALOR NETO	223.015,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	223.015,00
IMPUESTOS	42.373,00
TOTAL	265.388,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089738

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.690,00	0,00	3.380,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	2,00	4.172,00	0,00	8.344,00
300714	PLATO CARTON DESECHABLE 10UND	20,00	326,00	0,00	6.520,00
300715	CUCHARAS PLASTICAS DESECHABLES 10UND	20,00	335,00	0,00	6.700,00
300717	TENEDOR PLASTICO DESECHABLE 10UND	20,00	402,00	0,00	8.040,00
6002590	JUGO NATURAL 1 1/2 LT DURAZNO	4,00	825,00	0,00	3.300,00

DETALLES O/C	TOTALES	
	VALOR NETO	36.284,00
	DESCUENTOS	0,00
	SUB-TOTAL	36.284,00
	IMPUESTOS	6.894,00
	TOTAL	43.178,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089738

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES

CUENTA 425138 INSUMOS DE CAFETERIA

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

SON: CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089739

ENVIADA
04 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
30	PAPEL HIGIENICO ROLLO JUMBO BLANCO UNA HOJA 600MTS. 4UND	50,00	5.672,00	0,00	283.600,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	283.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	283.600,00
IMPUESTOS	53.884,00
TOTAL	337.484,00

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089740

ENVIADA
04 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) WINKLER LIMITADA

Rut 79722860-5

Dirección CAMPINO 2049 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20100	ANTIGRASA 5LTS	16,00	3.300,00	0,00	52.800,00
[illegible]85	CARRO ESTRUJADOR MOPA 36 LTS.MARCA FIBRA	1,00	26.700,00	0,00	26.700,00
22305	DESENGRASANTE 1LT	16,00	900,00	0,00	14.400,00
23254	DISPENSADOR DE JABON GRANEL METALICO 1LT	6,00	14.400,00	0,00	86.400,00
23655	ESPUMA ANTISARRO WK-095 WINKLER	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
23690	ESPATULA	4,00	1.000,00	0,00	4.000,00
24070	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO L	2,00	870,00	0,00	1.740,00
24140	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO M	2,00	870,00	0,00	1.740,00
25040	JABON AROMAS LIQ, 5LT	10,00	3.500,00	0,00	35.000,00
25580	LIMPIAVIDRIOS LIQ. 5LT	2,00	3.400,00	0,00	6.800,00
25850	LUSTRA MUEBLES LIQ. 5LT	1,00	6.000,00	0,00	6.000,00
26210	MOPA FIBRA N°16	8,00	1.600,00	0,00	12.800,00
27070	PAÑO ABSORVENTE 3UND	10,00	690,00	0,00	6.900,00
[illegible].0	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	10,00	208,00	0,00	2.080,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	10,00	244,00	0,00	2.440,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089740

28100	REMOVEDOR AMONIACADO 5LT	10,00	5.500,00	0,00	55.000,00
28150	REPUESTO MOPA CHICA 16	20,00	1.580,00	0,00	31.600,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	4,00	4.770,00	0,00	19.080,00
29180	VIM LIQ. AMONIACLORO 1LT	24,00	1.105,00	0,00	26.520,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	393.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	393.200,00
IMPUESTOS	74.708,00
TOTAL	467.908,00

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089741

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20140	ATOMIZADOR O ROCIADOR 700ML	10,00	990,00	0,00	9.900,00
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	2,00	3.393,00	0,00	6.786,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	16.686,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	16.686,00
IMPUESTOS	3.170,00
TOTAL	19.856,00

SON: DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089742

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20080	AMPOLLETA AHORRO ENERGIA 20 WATT	20,00	1.598,00	0,00	31.960,00
23420	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	4,00	2.960,00	0,00	11.840,00
23989	FOSFOROS DE SEGURIDAD 10CJX38UND	1,00	890,00	0,00	890,00
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	2,00	8.433,00	0,00	16.866,00
26920	PAPEL ALUMINIO 30CMTS. X 30MT	1,00	2.506,00	0,00	2.506,00
26940	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MT 48UND	1,00	16.770,00	0,00	16.770,00
27470	TRAPERO SACA BRILLO LANA GRIS. 48X50 S/OJAL	10,00	696,00	0,00	6.960,00
27650	TRAPERO LIMPIA PISO FLOTANTE FIBRO 50X57CM	10,00	895,00	0,00	8.950,00
27680	TRAPERO AFRANELADO PISO FLOTANTE 47X50CM	10,00	895,00	0,00	8.950,00
28680	TAPETE PARA URINARIO PERFUMADO BARIK LAVANDA	20,00	693,00	0,00	13.860,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	4,00	7.438,00	0,00	29.752,00
29150	TUBO FLORECENTE 40 W	10,00	599,00	0,00	5.990,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089742

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	155.294,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	155.294,00
IMPUESTOS	29.506,00
TOTAL	184.800,00

SON: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089743

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28430	SERVILLETA PAPEL BLANCA 50UND	4,00	220,00	0,00	880,00
20990	BOLSA BASURA 50X90 10UND	20,00	468,00	0,00	9.360,00
20995	BOLSA BASURA 120X130 10UND	50,00	1.695,00	0,00	84.750,00
21800	CIF CREMA 750ML	24,00	1.169,00	0,00	28.056,00
21980	CLORO 5LT	16,00	1.615,00	0,00	25.840,00
22071	CLORO GEL 1LT	24,00	854,00	0,00	20.496,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	24,00	225,00	0,00	5.400,00
22300	DESENGRASANTE PARA COCINA DF-15 5LT	1,00	3.550,00	0,00	3.550,00
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	16,00	1.398,00	0,00	22.368,00
23150	DETERGENTE MATIC X 5KL	2,00	5.790,00	0,00	11.580,00
23600	ESCOBILLON PLASTICO TIPO CLORINDA (WINZA)	8,00	898,00	0,00	7.184,00
23981	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA FIBRO STANDARD	4,00	225,00	0,00	900,00
24880	HARPIC GEL EXTRA FUERTE 500 CC.	1,00	1.927,00	0,00	1.927,00
25940	LUSTRA MUEBLES ESPUMA SPRAY	8,00	1.398,00	0,00	11.184,00
26840	PALA MANGO LARGO BASURA PLASTICA PUNTA CON GOMA	8,00	1.130,00	0,00	9.040,00
26937	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MTS 8UND	2,00	2.790,00	0,00	5.580,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089743

27830	PLUMILLA LIMPIA VIDRIOS	1,00	1.780,00	0,00	1.780,00
28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	4,00	220,00	0,00	880,00
29095	TRAPERO DOBLE CON OJAL VIRUTEX ALGODÓN 50*50CM	10,00	695,00	0,00	6.950,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	257.705,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	257.705,00
IMPUESTOS	48.964,00
TOTAL	306.669,00

SON: TRESCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207-LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089744

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	O.S COMPUTACION LTDA	Email	
Rut	77827560-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AMUNATEGUI 425 OFICINA 33 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999944	COMPUTADOR LENOVO S510 SFF CORE I3 6100 4GB 500 GB CON VA708A	1,00	347.396,00	0,00	347.396,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	347.396,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	347.396,00
IMPUESTOS	66.005,00
TOTAL	413.401,00

SON: CUATROCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089745

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10350	BATERIA ALCALINA DURACELL 9V	10,00	2.199,00	0,00	21.990,00
11060	CINTA ADHESIVA CRISTAL 18 MMx30 M	20,00	155,00	0,00	3.100,00
16165	PAPEL MANTEQUILLA 80x100 40 GR	1,00	4.135,00	0,00	4.135,00
16986	PINCEL CERDA PLANO SELLOFFICE N°20	5,00	370,00	0,00	1.850,00
16987	PINCEL GERMAN 101 N°5	5,00	190,00	0,00	950,00
16992	PINCEL PLANO 577 N°12	5,00	315,00	0,00	1.575,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	20,00	315,00	0,00	6.300,00
18915	TEMPERA 250 CC. 11 BLANCO	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18920	TEMPERA 250 CC. 75 AMARILLO MEDIO	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18925	TEMPERA 250 CC. 44 AZUL ULTRAMAR	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18930	TEMPERA 250 CC. 88 BERMELLON	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18933	TEMPERA 250 CC. 21 NEGRO	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18935	TEMPERA 250 CC. 51 VERDE ARTEL	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18940	TEMPERA 250 CC. 45 VIOLETA	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
200990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND.	30,00	153,00	0,00	4.590,00
201240	CORCHETERA TORRE CHICA 26/6 MM	3,00	1.799,00	0,00	5.397,00
203465	CARTULINA METALICA 50x65 CM ORO	10,00	350,00	0,00	3.500,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089745

204893	DISPENSADOR NOTA POST-IT	1,00	4.664,00	0,00	4.664,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES	
VALOR NETO	103.516,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	103.516,00
IMPUESTOS	19.668,00
TOTAL	123.184,00

SON: CIENTO VEINTITRES MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089746

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
18910	TEMPERA 12 COLORES ARTEL	5,00	998,00	0,00	4.990,00
203300	CARTON FORRADO 260 GR DI-ART BLANCO	10,00	315,00	0,00	3.150,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017	VALOR NETO	8.140,00
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA	SUB-TOTAL	8.140,00
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP	IMPUESTOS	1.547,00
		TOTAL	9.687,00

SON: NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089747

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	10,00	639,00	0,00	6.390,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	6.390,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.390,00
IMPUESTOS	1.214,00
TOTAL	7.604,00

SON: SIETE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089748

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300715	CUCHARAS PLASTICAS DESECHABLES 10UND	20,00	335,00	0,00	6.700,00
303000	TE CLUB CEYLAN ETIQUETA AZUL 100UND	2,00	1.998,00	0,00	3.996,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	10.696,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	10.696,00
IMPUESTOS	2.032,00
TOTAL	12.728,00

SON: DOCE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089749

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22070	CLORO 1LT	10,00	340,00	0,00	3.400,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	50,00	120,00	0,00	6.000,00
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	10,00	208,00	0,00	2.080,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40"45CM	10,00	244,00	0,00	2.440,00
29180	VIM LIQ. AMONIACLORO 1LT	10,00	1.105,00	0,00	11.050,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	24.970,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	24.970,00
IMPUESTOS	4.744,00
TOTAL	29.714,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089749

PLAZO DE ENTREGA 24/07/2017

LUGAR DE ENTREGA AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

SON: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS

OSSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089750

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20271	BARRE HOJAS METALICO	3,00	3.420,00	0,00	10.260,00
23420	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	5,00	2.960,00	0,00	14.800,00
28435	SERVILLETA MESA	50,00	355,00	0,00	17.750,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	15,00	7.438,00	0,00	111.570,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES	
VALOR NETO	154.380,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	154.380,00
IMPUESTOS	29.332,00
TOTAL	183.712,00

SON: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DOCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089751

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20990	BOLSA BASURA 50X90 10UND	10,00	468,00	0,00	4.680,00
24009	REPUESTO GLADE ENCHUFE	6,00	2.140,00	0,00	12.840,00
24080	GUANTES CUERO CABRITILLA	10,00	1.619,00	0,00	16.190,00
24321	GUANTES NITRILO M	10,00	676,00	0,00	6.760,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	4,00	3.080,00	0,00	12.320,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	52.790,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	52.790,00
IMPUESTOS	10.030,00
TOTAL	62.820,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089751

PLAZO DE ENTREGA 24/07/2017

LUGAR DE ENTREGA AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

SON: SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089752

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MELMAN S.A.	Email	
Rut	96882140-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	GENERAL VELASQUEZ 2966 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021090	ESCRITORIO PANEL SIN CAJON MEL PERAL	1,00	58.700,00	0,00	58.700,00
110000	CAJONERA MOVIL MEL PERAL 2 CAJONES 1 KARD	1,00	67.550,00	0,00	67.550,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	122101 MUEBLES, UTILES Y ENS.DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	126.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	126.250,00
IMPUESTOS	23.988,00
TOTAL	150.238,00

SON: CIENTO CINCUENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089753

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10496	BLOCK DE DIBUJO 99 1/4 DO/FAZ 37.5x53 CM 20 HJS	7,00	2.150,00	0,00	15.050,00
11050	CORRECTOR LIQUIDO 20 ML	5,00	325,00	0,00	1.625,00
12840	CALCULADORA CASIO MS-170LA	2,00	4.895,00	0,00	9.790,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	2,00	2.195,00	0,00	4.390,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	2,00	2.469,00	0,00	4.938,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	10,00	179,00	0,00	1.790,00
15885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM A	10,00	10.063,00	0,00	100.630,00
16435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20X30 CM A	10,00	555,00	0,00	5.550,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	1,00	4.950,00	0,00	4.950,00
18250	PAPELERO METALICO REJILLA NEGRA	5,00	2.477,00	0,00	12.385,00
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	4,00	870,00	0,00	3.480,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089753

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

VALOR NETO	164.578,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	164.578,00
IMPUESTOS	31.270,00
TOTAL	195.848,00

SON: CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089754

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	10,00	1.199,00	0,00	11.990,00
10440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE A	6,00	740,00	0,00	4.440,00
11320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS A	5,00	745,00	0,00	3.725,00
12255	CAJA PLASTICINA 12UND A	7,00	819,00	0,00	5.733,00
13950	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	5,00	430,00	0,00	2.150,00
15390	LAPIZ GRAFITO N°2 FABER-CASTELL A	10,00	113,00	0,00	1.130,00
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	15,00	104,00	0,00	1.560,00
15457	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA NEGRO A	15,00	104,00	0,00	1.560,00
16081	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR A	20,00	1.969,00	0,00	39.380,00
16082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR A	35,00	1.675,00	0,00	58.625,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	3,00	1.980,00	0,00	5.940,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	10,00	545,00	0,00	5.450,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	10,00	545,00	0,00	5.450,00
17922	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA CUBO COLORES A	5,00	1.790,00	0,00	8.950,00
19519	VASOS TERMICOS 300CC X 25 UND.	10,00	492,00	0,00	4.920,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089754

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES	
VALOR NETO	161.003,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	161.003,00
IMPUESTOS	30.591,00
TOTAL	191.594,00

SON: CIENTO NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089755

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	10,00	639,00	0,00	6.390,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	6.390,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.390,00
IMPUESTOS	1.214,00
TOTAL	7.604,00

SON: SIETE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089756

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
209510	REVOLVEDORES	300,00	449,00	0,00	134.700,00
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	4,00	3.293,00	0,00	13.172,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	4,00	1.690,00	0,00	6.760,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	1,00	4.172,00	0,00	4.172,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	3,00	2.670,00	0,00	8.010,00

DETALLES O/C

TOTALES	
VALOR NETO	166.814,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	166.814,00
IMPUESTOS	31.695,00
TOTAL	198.509,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089756

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES

CUENTA 425138 INSUMOS DE CAFETERIA

CENTRO COSTO CENTRO DE APRENDIZAJE

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089757

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
31471	DVD-R IMATION 4.7 GB 8X STANDARD	10,00	365,00	0,00	3.650,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	3.650,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.650,00
IMPUESTOS	694,00
TOTAL	4.344,00

SON: CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089758

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASPEN CHILE S. A.	Email	
Rut	76328242-2	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. ANDRES BELLO 2325, PISO 10 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500029	S 26 GOLD 400 G. CHILE	120,00	3.550,00	0,00	426.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424136 PROGRAMA ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	426.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	426.000,00
IMPUESTOS	80.940,00
TOTAL	506.940,00

SON: QUINIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089759

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NESTLE CHILE S.A.	Email	
Rut	90703000-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ROGER DE FLOR 2800 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500028	NESSUCAR CAJA 12 x 550 GR.	180,00	2.666,67	0,00	480.001,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424136 PROGRAMA ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	480.001,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	480.001,00
IMPUESTOS	91.200,00
TOTAL	571.201,00

SON: QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089760

ENVIADA
04 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
23257	DISPENSADOR TOALLA JUMBO PVC	2,00	23.990,00	0,00	47.980,00
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	8,00	5.672,00	0,00	45.376,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES	
VALOR NETO	93.356,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	93.356,00
IMPUESTOS	17.738,00
TOTAL	111.094,00

SON: CIENTO ONCE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089761

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22710	DESODORANTE AMBIENTAL VAINILLA WINKLER	5,00	2.000,00	0,00	10.000,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	7,00	120,00	0,00	840,00
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	7,00	208,00	0,00	1.456,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017	VALOR NETO	12.296,00
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	12.296,00
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE	IMPUESTOS	2.336,00
		TOTAL	14.632,00

SON: CATORCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089762

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
04 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	2,00	3.393,00	0,00	6.786,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	6.786,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.786,00
IMPUESTOS	1.289,00
TOTAL	8.075,00

SON: OCHO MIL SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089763

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22105	DESODORANTE AMB. GLADE CONO GEL 170G MANZ/CANELA	10,00	1.099,00	0,00	10.990,00
24955	ISOPO PARA W.C. PLASTICO C/RECIPIENTE	4,00	559,00	0,00	2.236,00
25550	LIMPIADOR PISO FLOTANTE 1LT	6,00	1.388,00	0,00	8.328,00
27680	TRAPERO AFRANELADO PISO FLOTANTE 47X50CM	5,00	895,00	0,00	4.475,00
27720	PASTILLA DESINFECTANTE P/BARRA PATO PURIFIC	10,00	1.050,00	0,00	10.500,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	15,00	7.438,00	0,00	111.570,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	148.099,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	148.099,00
IMPUESTOS	28.139,00
TOTAL	176.238,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089763

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO CENTRO DE APRENDIZAJE

SON: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089764

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
21000	BOLSA BASURA 130X130 10UND	8,00	2.690,00	0,00	21.520,00
21800	CIF CREMA 750ML	7,00	1.169,00	0,00	8.183,00
23240	DETERGENTE LIQUIDO 5LT	1,00	2.756,00	0,00	2.756,00
25760	LUSTRA MUEBLES LIQ. 250ML	5,00	660,00	0,00	3.300,00
26820	PALA ASEO MANO PLASTICA MANGO CORTO	2,00	957,00	0,00	1.914,00
28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	15,00	220,00	0,00	3.300,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	7,00	239,00	0,00	1.673,00
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	7,00	759,00	0,00	5.313,00
6000640	CLORO GEL 1LT A	7,00	854,00	0,00	5.978,00

DETALLES O/C | TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089764

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

VALOR NETO	53.937,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	53.937,00
IMPUESTOS	10.248,00
TOTAL	64.185,00

SON: SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089765

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
15459	LAPIZ CERA PASTEL 25 COLORES	3,00	2.508,00	0,00	7.524,00
19515	VISORES PORTA LEYENDAS P/ CARP.COLGANTES 35x70 MM TRANSP 50UND.	1,00	795,00	0,00	795,00
18965	TIJERAS GRANDE	1,00	950,00	0,00	950,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	3,00	315,00	0,00	945,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	10.214,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	10.214,00
IMPUESTOS	1.941,00
TOTAL	12.155,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089765

PLAZO DE ENTREGA 25/07/2017

LUGAR DE ENTREGA EDIMBURGO 8938

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO CENTRO DE APRENDIZAJE II

SON: DOCE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089766

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12860	CARPETA PLASTICA TRANPARENTE C/ELASTICO	2,00	650,00	0,00	1.300,00
12970	CARPETA COLGANTE CON RIEL METALICO	10,00	144,00	0,00	1.440,00
14070	LAPIZ GRAFITO Nº2 TRIANGULAR FABER-CASTELL	6,00	113,00	0,00	678,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	2,00	528,00	0,00	1.056,00
14550	CUADERNO OFICIO MATEMATICAS 100 HJS	2,00	2.990,00	0,00	5.980,00
14870	DESTACADOR NARANJO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14895	DESTACADOR VERDE A	2,00	189,00	0,00	378,00
14980	TINTA PARA TAMPON NEGRO 30 CC	1,00	750,00	0,00	750,00
16081	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR A	5,00	1.969,00	0,00	9.845,00
16082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR. A	3,00	1.675,00	0,00	5.025,00
16935	PILA AA RECARGABLES 2000 X 2 UND.	2,00	2.100,00	0,00	4.200,00
17095	PLUMON PERMANENTE PUNTA SUPER FINA NEGRO	2,00	565,00	0,00	1.130,00
17110	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA NEGRO A	1,00	283,00	0,00	283,00
205458	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA ROJO	4,00	104,00	0,00	416,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089766

205456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL	6,00	104,00	0,00	624,00
203135	CARPETA PLASTIFICADA TRANSPARENTES OFICIO RHEIN A	1,00	547,00	0,00	547,00
18910	TEMPERA 12 COLORES ARTEL	3,00	998,00	0,00	2.994,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	3,00	545,00	0,00	1.635,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	3,00	545,00	0,00	1.635,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	EDIMBURGO 8938
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES	
VALOR NETO	40.672,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	40.672,00
IMPUESTOS	7.728,00
TOTAL	48.400,00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089767

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	1,00	4.172,00	0,00	4.172,00
300719	JUGO NATURAL NECTAR LIGHT 1000CC TETRA PACK SABORES SURTIDOS	3,00	525,00	0,00	1.575,00
301020	GALLETA	3,00	350,00	0,00	1.050,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	EDIMBURGO 8938
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	6.797,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.797,00
IMPUESTOS	1.291,00
TOTAL	8.088,00

SON: OCHO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089768

ENVIADA
04 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
[illegible]045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	2,00	5.672,00	0,00	11.344,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	EDIMBURGO 8938
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	11.344,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	11.344,00
IMPUESTOS	2.155,00
TOTAL	13.499,00

SON: TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089769

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22710	DESODORANTE AMBIENTAL VAINILLA WINKLER	2,00	2.000,00	0,00	4.000,00
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	2,00	208,00	0,00	416,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017	VALOR NETO	4.416,00
LUGAR DE ENTREGA	EDIMBURGO 8938	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	4.416,00
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II	IMPUESTOS	839,00
		TOTAL	5.255,00

SON: CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089770

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22105	DESODORANTE AMB. GLADE CONO GEL 170G MANZ/CANELA	10,00	1.099,00	0,00	10.990,00
27720	PASTILLA DESINFECTANTE P/BARRA PATO PURIFIC	6,00	1.050,00	0,00	6.300,00
28435	SERVILLETA MESA	5,00	355,00	0,00	1.775,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	4,00	7.438,00	0,00	29.752,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	EDIMBURGO 8938
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES	
VALOR NETO	48.817,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	48.817,00
IMPUESTOS	9.275,00
TOTAL	58.092,00

SON: CINCUENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089771

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	4,00	1.030,00	0,00	4.120,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	EDIMBURGO 8938
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	4.120,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.120,00
IMPUESTOS	783,00
TOTAL	4.903,00

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jéfe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089772

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022800	TERMOLAMINADORA	1,00	27.200,00	0,00	27.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	27.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	27.200,00
IMPUESTOS	5.168,00
TOTAL	32.368,00

SON: TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089773

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EQUIPOS ELECTROMEDICOS LTDA	Email	
Rut	76691630-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MAGDALENA 75 OF. 810 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500030	3 SERVICIOS DE MANTENCIÓN MICROSCOPIOS.	1,00	227.250,00	0,00	227.250,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	01/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	227.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	227.250,00
IMPUESTOS	43.178,00
TOTAL	270.428,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:EQUIPOS ELECTROMEDICOS LTDA, RUT: 76691630-9 con domicilio en SANTA MAGDALENA 75 OF. 810 CHL, fono .

A través de la orden N° 089773 de fecha 01.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
500030	SERVICIO MANTENCION DE EQUIP	1,00	227.250,00	227.250,00

Sub Total .:	227.250,00
Impuesto .:	43.177,50
TOTAL ...:	270.427,50

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089774

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	20,00	105,00	0,00	2.100,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	20,00	105,00	0,00	2.100,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	2,00	399,00	0,00	798,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	6.048,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.048,00
IMPUESTOS	1.149,00
TOTAL	7.197,00

SON: SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089775

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	5,00	430,00	0,00	2.150,00
0120050	LAPIZX PILOT SUPER GEL N°07 COLOR NEGRO	5,00	430,00	0,00	2.150,00
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	5,00	1.199,00	0,00	5.995,00
123946	SHARPIE MARCADOR PERM PTA FINA	5,00	790,00	0,00	3.950,00
15389	LAMINA TERMOLAMINAR CARNET 125 MC 70x100 CM	1,00	2.300,00	0,00	2.300,00
16081	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR A	10,00	1.969,00	0,00	19.690,00
16082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR A	15,00	1.675,00	0,00	25.125,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	20,00	545,00	0,00	10.900,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	20,00	545,00	0,00	10.900,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	20,00	785,00	0,00	15.700,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACION DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089775

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017	VALOR NETO	98.860,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA	SUB-TOTAL	98.860,00
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)	IMPUESTOS	18.783,00
		TOTAL	117.643,00

SON: CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089776

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	3,00	639,00	0,00	1.917,00
6002280	TENEDOR PLASTICO DESECHABLE X 50 UN BLANCO	5,00	369,00	0,00	1.845,00
6002040	PLATO PLASTICO DESECHABLE MEDIANO BLANCO X 20 UN	20,00	525,00	0,00	10.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	14.262,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	14.262,00
IMPUESTOS	2.710,00
TOTAL	16.972,00

SON: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089777

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	1,00	3.293,00	0,00	3.293,00
300704	TE CEYLAN BOLSA 100UND	1,00	1.990,00	0,00	1.990,00
300709	CAFÉ NESCAFE DECAF (DESCAFEINADO) 170GRS.	1,00	3.535,00	0,00	3.535,00
307000	TE DE HIERBAS SUPREMO SURTIDAS BOLSITAS 100UND	1,00	2.596,00	0,00	2.596,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.690,00	0,00	3.380,00
300715	CUCHARAS PLASTICAS DESECHABLES 10UND	10,00	335,00	0,00	3.350,00
209510	REVOLVEDORES	500,00	449,00	0,00	224.500,00

DETALLES O/C | TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089777

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

VALOR NETO	242.644,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	242.644,00
IMPUESTOS	46.102,00
TOTAL	288.746,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089778

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	40,00	870,00	0,00	34.800,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	20,00	399,00	0,00	7.980,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	15,00	238,00	0,00	3.570,00
14900	ELASTICO 1 KL	10,00	2.010,00	0,00	20.100,00
14731	DEDOS GOMA N°12 A	10,00	60,00	0,00	600,00
14730	DEDOS GOMA N°11	10,00	55,00	0,00	550,00
10220	TABLA ANOTACIONES + APRETAPAPEL OFICIO	5,00	855,00	0,00	4.275,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089778

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	71.875,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	71.875,00
IMPUESTOS	13.656,00
TOTAL	85.531,00

SON: OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089779

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
18747	ADHESIVO BARRA 40 GR	12,00	491,00	0,00	5.892,00
17010	PLUMON OHP M NEGRO	12,00	470,00	0,00	5.640,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	30,00	1.969,00	0,00	59.070,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	90,00	1.675,00	0,00	150.750,00
15886	PLUMON MARCADOR PMTE MON-AMI P BISCELADA NEGRO	12,00	430,00	0,00	5.160,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	24,00	189,00	0,00	4.536,00
14732	DEDOS GOMA N°13	10,00	65,00	0,00	650,00
14675	CUCHILLO CARTONERO A	20,00	189,00	0,00	3.780,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	20,00	405,00	0,00	8.100,00
14470	CORRECTOR LIQUIDO 20 ML LIQUID PAPER	12,00	368,00	0,00	4.416,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	12,00	692,00	0,00	8.304,00
14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	20,00	576,00	0,00	11.520,00
13950	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	12,00	430,00	0,00	5.160,00
10290	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP AZUL	30,00	1.928,00	0,00	57.840,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089779

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	330.818,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	330.818,00
IMPUESTOS	62.855,00
TOTAL	393.673,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089780

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	5,00	4.172,00	0,00	20.860,00
301020	GALLETA	130,00	350,00	0,00	45.500,00
300040	AGUA MINERAL CACHANTUN 1500 CC. LIGHT DESECHABLE	12,00	515,00	0,00	6.180,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	72.540,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	72.540,00
IMPUESTOS	13.783,00
TOTAL	86.323,00

SON: OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089781

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	30,00	5.672,00	0,00	170.160,00
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	30,00	14.300,00	0,00	429.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	599.160,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	599.160,00
IMPUESTOS	113.840,00
TOTAL	713.000,00

SON: SETECIENTOS TRECE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089782

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
23282	DISPENSADOR DE JABON PISA 800ML	10,00	6.000,00	0,00	60.000,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	4,00	120,00	0,00	480,00
22070	CLORO 1LT	2,00	340,00	0,00	680,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	61.160,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	61.160,00
IMPUESTOS	11.620,00
TOTAL	72.780,00

SON: SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089783

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	12,00	8.433,00	0,00	101.196,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	40,00	7.438,00	0,00	297.520,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	398.716,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	398.716,00
IMPUESTOS	75.756,00
TOTAL	474.472,00

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089784

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	40,00	468,00	0,00	18.720,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	24,00	1.030,00	0,00	24.720,00
24880	HARPIC GEL EXTRA FUERTE 500 CC.	12,00	1.927,00	0,00	23.124,00
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	30,00	14.280,00	0,00	428.400,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	494.964,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	494.964,00
IMPUESTOS	94.043,00
TOTAL	589.007,00

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089785

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	20,00	153,00	0,00	3.060,00
14232	CLIPS CROMADOS 80 MM GRANDES 50UND.	20,00	595,00	0,00	11.900,00
14290	COLA FRIA BOQUILLA DISP.120 GR	2,00	396,00	0,00	792,00
15430	LAPIZ PARA MARCAR CD	12,00	297,00	0,00	3.564,00
15720	LLAVEROS PLASTICOS DIFERENTES COLORES A	24,00	55,00	0,00	1.320,00
16490	SOBRE AMERICANO 50UND	5,00	694,00	0,00	3.470,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	5,00	4.950,00	0,00	24.750,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	25,00	238,00	0,00	5.950,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	25,00	315,00	0,00	7.875,00
17975	NOTA ADHESIVA POST IT 657 GRANDE AMARILLO	25,00	415,00	0,00	10.375,00
18965	TIJERAS GRANDE	5,00	950,00	0,00	4.750,00
8021420	POSIT 3M BANDERITAS DE COLORES	10,00	1.748,00	0,00	17.480,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089785

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	95.286,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	95.286,00
IMPUESTOS	18.104,00
TOTAL	113.390,00

SON: CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089786

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
11045	CLIPS CROMADOS 50 MM MEDIANOS 50UND. A	20,00	298,00	0,00	5.960,00
11082	CORCHETES 23/8 100UND.	5,00	490,00	0,00	2.450,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	10,00	387,00	0,00	3.870,00
13950	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	60,00	430,00	0,00	25.800,00
14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	8,00	576,00	0,00	4.608,00
14510	CORRECTOR ROLLER CINT 6x5 M LIQUID PAPER	60,00	688,00	0,00	41.280,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	10,00	405,00	0,00	4.050,00
14675	CUCHILLO CARTONERO A	15,00	189,00	0,00	2.835,00
16081	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR A	50,00	1.969,00	0,00	98.450,00
16082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR. A	40,00	1.675,00	0,00	67.000,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	10,00	1.980,00	0,00	19.800,00
17040	PLUMON PERMANENTE PUNTA FINA BICELADA AZUL	10,00	283,00	0,00	2.830,00
17080	PLUMON PERMANENTE PUNTA FINA BISELADA NEGRA	10,00	283,00	0,00	2.830,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	10,00	785,00	0,00	7.850,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089786

17590	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	10,00	785,00	0,00	7.850,00
17600	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT A	10,00	785,00	0,00	7.850,00
18747	ADHESIVO BARRA 40 GR	12,00	491,00	0,00	5.892,00
18966	TIJERAS MEDIANA A	10,00	695,00	0,00	6.950,00
8022100	BANDERITAS AHDESIVAS 680 3M	5,00	2.798,00	0,00	13.990,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	332.145,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	332.145,00
IMPUESTOS	63.108,00
TOTAL	395.253,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089787

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	2,00	4.172,00	0,00	8.344,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	8.344,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.344,00
IMPUESTOS	1.585,00
TOTAL	9.929,00

SON: NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089788

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	5,00	14.300,00	0,00	71.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	71.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	71.500,00
IMPUESTOS	13.585,00
TOTAL	85.085,00

SON: OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089789

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22880	DESODORANTE LIQ. FRUTAL WINZA-150D 5LT	3,00	6.000,00	0,00	18.000,00
25032	JABON LIQ. DE GLICERINA 5LT WINKLER	5,00	3.700,00	0,00	18.500,00
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	10,00	208,00	0,00	2.080,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	38.580,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	38.580,00
IMPUESTOS	7.330,00
TOTAL	45.910,00

SON: CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089790

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	110,00	7.438,00	0,00	818.180,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	818.180,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	818.180,00
IMPUESTOS	155.454,00
TOTAL	973.634,00

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089791

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22720	DESORANTE AMBIENTAL LYSOFORM	10,00	1.788,00	0,00	17.880,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	15,00	1.030,00	0,00	15.450,00
22856	DISPENSADOR DES. AMB. FRESH MATIC AIR WICK + REPUESTO	15,00	6.550,00	0,00	98.250,00
23600	ESCOBILLON PLASTICO TIPO CLORINDA (WINZA)	2,00	898,00	0,00	1.796,00
26840	PALA MANGO LARGO BASURA PLASTICA PUNTA CON GOMA	4,00	1.130,00	0,00	4.520,00
27570	TRAPERO SACO OSNABURGO 50 X 70CMS	10,00	634,00	0,00	6.340,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	144.236,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	144.236,00
IMPUESTOS	27.405,00
TOTAL	171.641,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089791

PLAZO DE ENTREGA 24/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

SON: CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089792

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	2,00	153,00	0,00	306,00
14232	CLIPS CROMADOS 80 MM GRANDES 50UND.	4,00	595,00	0,00	2.380,00
14530	CUADERNO CARTA MATEMATICAS M7 100 HJS	2,00	495,00	0,00	990,00
15995	PAPEL CRAF PLIEGO A	100,00	69,00	0,00	6.900,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	1,00	4.950,00	0,00	4.950,00
30140	CARTRIDGE HP (21) NEGRO	2,00	12.118,00	0,00	24.236,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	39.762,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	39.762,00
IMPUESTOS	7.555,00
TOTAL	47.317,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089792

PLAZO DE ENTREGA 26/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

SON: CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089793

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
18747	ADHESIVO BARRA 40 GR	5,00	491,00	0,00	2.455,00
10290	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP AZUL	2,00	1.928,00	0,00	3.856,00
10332	ARCHIVADOR LOMO ANCHO PALANCA 1/2 OFICIO	1,00	792,00	0,00	792,00
12930	CARPETA DE PRESENTACION	2,00	1.542,00	0,00	3.084,00
14190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMX40 M A	4,00	1.175,00	0,00	4.700,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	1,00	387,00	0,00	387,00
15668	LIBRO DE ACTAS FOLIADO CUADRICULADO 200 HOJAS	2,00	2.420,00	0,00	4.840,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	20,00	1.675,00	0,00	33.500,00
16930	PILA CR 2032 3 VOL	2,00	269,00	0,00	538,00
30160	CARTRIDGE HP (22) COLOR	2,00	16.280,00	0,00	32.560,00
36010	TONER IMPRESORA HP LASERJET P 2055 dn (05 A)	3,00	55.850,00	0,00	167.550,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089793

PLAZO DE ENTREGA	26/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

VALOR NETO	254.262,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	254.262,00
IMPUESTOS	48.310,00
TOTAL	302.572,00

SON: TRESCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089794

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22070	CLORO 1LT	20,00	340,00	0,00	6.800,00
25040	JABON AROMAS LIQ, 5LT	5,00	3.500,00	0,00	17.500,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	4,00	4.770,00	0,00	19.080,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	26/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	43.380,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	43.380,00
IMPUESTOS	8.242,00
TOTAL	51.622,00

SON: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089795

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20820	BOLSA ALMACEN ZIPLOC C/CIERRE 18X20	4,00	1.655,00	0,00	6.620,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	26/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	6.620,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.620,00
IMPUESTOS	1.258,00
TOTAL	7.878,00

SON: SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089796

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	10,00	468,00	0,00	4.680,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	6,00	1.030,00	0,00	6.180,00
23870	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA GRANDE	2,00	225,00	0,00	450,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	26/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	11.310,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	11.310,00
IMPUESTOS	2.149,00
TOTAL	13.459,00

SON: TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089797

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
14232	CLIPS CROMADOS 80 MM GRANDES 50UND.	20,00	595,00	0,00	11.900,00
14938	ETIQUETAS AUTOADHESIVAS 11x17MM ROJAS FLUORECENTES	10,00	650,00	0,00	6.500,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	1,00	4.950,00	0,00	4.950,00
17975	NOTA ADHESIVA POST IT 657 GRANDE AMARILLO	6,00	415,00	0,00	2.490,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	6,00	399,00	0,00	2.394,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	28.234,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.234,00
IMPUESTOS	5.364,00
TOTAL	33.598,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089797

PLAZO DE ENTREGA 24/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

SON: TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089798

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	3,00	1.199,00	0,00	3.597,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	6,00	387,00	0,00	2.322,00
12040	CAJA MENPHIS N° 22 REVISTERO OFICIO AMARILLO	5,00	1.160,00	0,00	5.800,00
12231	ARCHIVO STANDARD CARTON KRAFT	10,00	266,00	0,00	2.660,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	10,00	405,00	0,00	4.050,00
14675	CUCHILLO CARTONERO A	1,00	189,00	0,00	189,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	8,00	189,00	0,00	1.512,00
15457	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA NEGRO A	30,00	104,00	0,00	3.120,00
16082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR. A	30,00	1.675,00	0,00	50.250,00
16950	PILA ALKALINA D GRANDES X 2 UND.	2,00	1.880,00	0,00	3.760,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	1,00	1.980,00	0,00	1.980,00
17757	PORTA MINAS 0.5 PENTEL 12UND.	1,00	250,00	0,00	250,00
207205	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM AZUL	2,00	247,00	0,00	494,00
207260	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO	2,00	247,00	0,00	494,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089798

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES	
VALOR NETO	80.478,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	80.478,00
IMPUESTOS	15.291,00
TOTAL	95.769,00

SON: NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089799

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	2,00	3.293,00	0,00	6.586,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	1,00	1.690,00	0,00	1.690,00
303000	TE CLUB CEYLAN ETIQUETA AZUL 100UND	1,00	1.998,00	0,00	1.998,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	10.274,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	10.274,00
IMPUESTOS	1.952,00
TOTAL	12.226,00

SON: DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089800

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
35380	SOBRES PARA CD 20UND	300,00	564,00	0,00	169.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	169.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	169.200,00
IMPUESTOS	32.148,00
TOTAL	201.348,00

SON: DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089801

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	2,00	14.300,00	0,00	28.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	28.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.600,00
IMPUESTOS	5.434,00
TOTAL	34.034,00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089802

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	2,00	14.280,00	0,00	28.560,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	28.560,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.560,00
IMPUESTOS	5.426,00
TOTAL	33.986,00

SON: TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089803

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021420	POSIT 3M BANDERITAS DE COLORES	2,00	1.748,00	0,00	3.496,00
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	40,00	870,00	0,00	34.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	38.296,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	38.296,00
IMPUESTOS	7.276,00
TOTAL	45.572,00

SON: CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: . 227206039

Orden de Compra

N° 089804

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10300	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP NEGRO	1,00	1.840,00	0,00	1.840,00
10330	ARCHIVADOR LOMO ANGOSTO OFICIO	1,00	850,00	0,00	850,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	4,00	1.675,00	0,00	6.700,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	54,00	1.969,00	0,00	106.326,00
17098	PLUMON PERMANENTE PUNTA SUPER FINA ROJO	6,00	565,00	0,00	3.390,00

DETALLES O/C

TOTALES	
VALOR NETO	119.106,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	119.106,00
IMPUESTOS	22.630,00
TOTAL	141.736,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089804

PLAZO DE ENTREGA 25/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

SON: CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089805

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28830	PAPEL HIGIENICO ROLLO JUMBO BLANCO UNA HOJA 600MTS. 4UND	5,00	5.672,00	0,00	28.360,00
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	4,00	14.300,00	0,00	57.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	85.560,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	85.560,00
IMPUESTOS	16.256,00
TOTAL	101.816,00

SON: CIENTO UN MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089806

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	4,00	120,00	0,00	480,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	480,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	480,00
IMPUESTOS	91,00
TOTAL	571,00

SON: QUINIENTOS SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089807

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	2,00	3.393,00	0,00	6.786,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	6.786,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.786,00
IMPUESTOS	1.289,00
TOTAL	8.075,00

SON: OCHO MIL SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089808

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25030	JABON LIQ. CON VALVULA DOSIFICADOR 340ML	6,00	577,00	0,00	3.462,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	30,00	7.438,00	0,00	223.140,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	226.602,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	226.602,00
IMPUESTOS	43.054,00
TOTAL	269.656,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089809

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22800	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. ACQUA MARINE AEROLSOL	2,00	1.030,00	0,00	2.060,00
22850	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SUAV. ALGODÓN AEROLSOL	2,00	1.030,00	0,00	2.060,00
22100	DISPENSADOR DES. AMB. GLADE TOQUE + RPTO HARMONY	2,00	2.300,00	0,00	4.600,00
25222	JABON LIQ. DISP. PISA ALCOHOL GEL 70°/800ML	12,00	5.990,00	0,00	71.880,00
25221	JABON LIQ. DISP. PISA C/TRICLOSAN 0,4%/800ML	12,00	4.698,00	0,00	56.376,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	1,00	3.080,00	0,00	3.080,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089809

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

VALOR NETO	140.056,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	140.056,00
IMPUESTOS	26.611,00
TOTAL	166.667,00

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089810

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
16545	SOBRE CARTA 50UND	2,00	2.495,00	0,00	4.990,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	5,00	179,00	0,00	895,00
18965	TIJERAS GRANDE	4,00	950,00	0,00	3.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	9.685,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	9.685,00
IMPUESTOS	1.840,00
TOTAL	11.525,00

SON: ONCE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089811

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
18966	TIJERAS MEDIANA A	2,00	695,00	0,00	1.390,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	10,00	528,00	0,00	5.280,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	6.670,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.670,00
IMPUESTOS	1.267,00
TOTAL	7.937,00

SON: SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089812

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	2,00	3.293,00	0,00	6.586,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.690,00	0,00	3.380,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	1,00	2.670,00	0,00	2.670,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	12.636,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	12.636,00
IMPUESTOS	2.401,00
TOTAL	15.037,00

SON: QUINCE MIL TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089813

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	3,00	5.672,00	0,00	17.016,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	17.016,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	17.016,00
IMPUESTOS	3.233,00
TOTAL	20.249,00

SON: VEINTE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089814

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25032	JABON LIQ. DE GLICERINA 5LT WINKLER	1,00	3.700,00	0,00	3.700,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	3.700,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.700,00
IMPUESTOS	703,00
TOTAL	4.403,00

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089815

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	7,00	7.438,00	0,00	52.066,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	52.066,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	52.066,00
IMPUESTOS	9.893,00
TOTAL	61.959,00

SON: SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089816

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	2,00	14.280,00	0,00	28.560,00
22850	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SUAV. ALGODÓN AEROLSOL	2,00	1.030,00	0,00	2.060,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	30.620,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	30.620,00
IMPUESTOS	5.818,00
TOTAL	36.438,00

SON: TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089817

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
11060	CINTA ADHESIVA CRISTAL 18 MMx30 M	3,00	155,00	0,00	465,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	1,00	2.195,00	0,00	2.195,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	1,00	4.950,00	0,00	4.950,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES

VALOR NETO	7.610,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.610,00
IMPUESTOS	1.446,00
TOTAL	9.056,00

SON: NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089818

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10250	ARCHIVADOR LOMO ANCHO CARTA BURDEO	3,00	780,00	0,00	2.340,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	3,00	692,00	0,00	2.076,00
15390	LAPIZ GRAFITO N°2 FABER-CASTELL A	3,00	113,00	0,00	339,00
16930	PILA CR 2032 3 VOL	6,00	269,00	0,00	1.614,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	2,00	1.980,00	0,00	3.960,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	10.329,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	10.329,00
IMPUESTOS	1.963,00
TOTAL	12.292,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089818

PLAZO DE ENTREGA 25/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO MINICONSULTORIO LOMA LARGA

SON: DOCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089819

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	1,00	14.300,00	0,00	14.300,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES

VALOR NETO	14.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	14.300,00
IMPUESTOS	2.717,00
TOTAL	17.017,00

SON: DIECISIETE MIL DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089820

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25400	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 750ML	6,00	800,00	0,00	4.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES

VALOR NETO	4.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.800,00
IMPUESTOS	912,00
TOTAL	5.712,00

SON: CINCO MIL SETECIENTOS DOCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089821

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
23989	FOSFOROS DE SEGURIDAD 10CJX38UND	1,00	890,00	0,00	890,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	2,00	7.438,00	0,00	14.876,00
27720	PASTILLA DESINFECTANTE P/BARRA PATO PURIFIC	2,00	1.050,00	0,00	2.100,00
29160	VASOS PLASTICO 300 CC. X25 UDS.	1,00	595,00	0,00	595,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES	
VALOR NETO	18.461,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	18.461,00
IMPUESTOS	3.508,00
TOTAL	21.969,00

SON: VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089822

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20990	BOLSA BASURA 50X90 10UND	3,00	468,00	0,00	1.404,00
21800	CIF CREMA 750ML	1,00	1.169,00	0,00	1.169,00
22071	CLORO GEL 1LT	1,00	854,00	0,00	854,00
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	1,00	1.398,00	0,00	1.398,00
25670	DESINFECTANTE LISOFORM 340CC AEROSOL AEROLSOL	2,00	1.788,00	0,00	3.576,00
22800	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. ACQUA MARINE AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22815	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.POLAR AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22825	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BAÑO SOL AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22830	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BOSQUE PINO AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
24950	ISOPO MANGO GRUESO MADERA	1,00	616,00	0,00	616,00
25035	JABON LIQ. DOVE FRASCO C/DOSIFICADOR 230ML	4,00	1.396,00	0,00	5.584,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089822

26937	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MTS 8UND	4,00	2.790,00	0,00	11.160,00
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	1,00	14.280,00	0,00	14.280,00
28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	4,00	220,00	0,00	880,00
23570	SILICONA AUTOMOVIL SPRAY 480CC AEROLSOL KIT	1,00	1.790,00	0,00	1.790,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES	
VALOR NETO	49.921,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	49.921,00
IMPUESTOS	9.485,00
TOTAL	59.406,00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089823

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
15380	GUILLOTINA METALICA 40CM	1,00	19.830,00	0,00	19.830,00
205720	LLAVEROS PLASTICOS DIFERENTES COLORES	100,00	55,00	0,00	5.500,00
12850	CALCULADORA CASIO MS-470L-W	2,00	8.360,00	0,00	16.720,00
201073	CINTA ADHESIVA CRISTAL 12 MMx18 M	10,00	135,00	0,00	1.350,00
8023840	LAPIZ CORRECTOR FABER CASTELL	20,00	692,00	0,00	13.840,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	57.240,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	57.240,00
IMPUESTOS	10.876,00
TOTAL	68.116,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089823

PLAZO DE ENTREGA 24/07/2017

LUGAR DE ENTREGA RIO LOA 8350, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

SON: SESENTA Y OCHO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089824

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
206082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR.	4,00	1.675,00	0,00	6.700,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

TOTALES

VALOR NETO	6.700,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.700,00
IMPUESTOS	1.273,00
TOTAL	7.973,00

SON: SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089825

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	3,00	14.300,00	0,00	42.900,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

TOTALES	
VALOR NETO	42.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	42.900,00
IMPUESTOS	8.151,00
TOTAL	51.051,00

SON: CINCUENTA Y UN MIL CINCUENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089826

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25040	JABON AROMAS LIQ, 5LT	5,00	3.500,00	0,00	17.500,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	5,00	4.770,00	0,00	23.850,00
21085	CARRO ESTRUJADOR MOPA 36 LTS.MARCA FIBRA	1,00	26.700,00	0,00	26.700,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017	VALOR NETO	68.050,00
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	68.050,00
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR	IMPUESTOS	12.930,00
		TOTAL	80.980,00

SON: OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089827

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	10,00	759,00	0,00	7.590,00
22071	CLORO GEL 1LT	10,00	854,00	0,00	8.540,00
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	10,00	1.398,00	0,00	13.980,00
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	3,00	14.280,00	0,00	42.840,00
26120	MANTENEDOR PISO 5LT	3,00	2.750,00	0,00	8.250,00
20917	BOLSA BASURA 135X160 5UND	5,00	2.790,00	0,00	13.950,00

DETALLES O/C

TOTALES	
VALOR NETO	95.150,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	95.150,00
IMPUESTOS	18.079,00
TOTAL	113.229,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089827

PLAZO DE ENTREGA 24/07/2017

LUGAR DE ENTREGA RIO LOA 8350, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

SON: CIENTO TRECE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089828

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
13063	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AZUL C/2 BOLSILLOS A	5,00	185,00	0,00	925,00
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	1,00	153,00	0,00	153,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	2,00	399,00	0,00	798,00
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	2,00	870,00	0,00	1.740,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	3.616,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.616,00
IMPUESTOS	687,00
TOTAL	4.303,00

SON: CUATRO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089829

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	3,00	1.675,00	0,00	5.025,00
18635	SEPARADOR CARTULINA OFICIO 6 POSIC. COLORES A	10,00	130,00	0,00	1.300,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	6.325,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.325,00
IMPUESTOS	1.202,00
TOTAL	7.527,00

SON: SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089830

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	2,00	14.300,00	0,00	28.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	28.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.600,00
IMPUESTOS	5.434,00
TOTAL	34.034,00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089831

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	1,00	8.433,00	0,00	8.433,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	8.433,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.433,00
IMPUESTOS	1.602,00
TOTAL	10.035,00

SON: DIEZ MIL TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089832

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017		
Señor(es)	DIMERC S.A.	Contacto	
Rut	96670840-9	Email	
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20995	BOLSA BASURA 120X130 10UND	1,00	1.695,00	0,00	1.695,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	3,00	239,00	0,00	717,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	3,00	468,00	0,00	1.404,00
8021170	DESODORANTE AMBIENTAL LISOFORM	3,00	1.788,00	0,00	5.364,00
27020	PAPEL HIGIENICO ROLLO X 50MTS 16UND	1,00	4.676,00	0,00	4.676,00
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	1,00	14.280,00	0,00	14.280,00

DETALLES O/C

TOTALES	
VALOR NETO	28.136,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.136,00
IMPUESTOS	5.346,00
TOTAL	33.482,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089832

PLAZO DE ENTREGA 25/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

SON: TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089833

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 02 agosto, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
11073	CINTA ADHESIVA CRISTAL 12 MMX18 M A	4,00	135,00	0,00	540,00
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	2,00	153,00	0,00	306,00
16435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20X30 CM A	4,00	555,00	0,00	2.220,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	4,00	238,00	0,00	952,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	2,00	4.950,00	0,00	9.900,00
16490	SOBRE AMERICANO 50UND	1,00	694,00	0,00	694,00
16545	SOBRE CARTA 50UND	1,00	2.495,00	0,00	2.495,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	4,00	399,00	0,00	1.596,00
18965	TIJERAS GRANDE	1,00	950,00	0,00	950,00
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	10,00	870,00	0,00	8.700,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089833

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

VALOR NETO	28.353,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.353,00
IMPUESTOS	5.387,00
TOTAL	33.740,00

SON: TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089834

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE A	4,00	740,00	0,00	2.960,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	4,00	528,00	0,00	2.112,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	2,00	692,00	0,00	1.384,00
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	3,00	104,00	0,00	312,00
15457	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA NEGRO A	3,00	104,00	0,00	312,00
17976	NOTA ADHESIVA 3M POST-IT Z P/DISP.POP-UP-AMARILLA	4,00	997,00	0,00	3.988,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	2,00	1.980,00	0,00	3.960,00
17095	PLUMON PERMANENTE PUNTA SUPER FINA NEGRO	2,00	565,00	0,00	1.130,00
18966	TIJERAS MEDIANA A	1,00	695,00	0,00	695,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3297 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089834

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

VALOR NETO	16.853,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	16.853,00
IMPUESTOS	3.202,00
TOTAL	20.055,00

SON: VEINTE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089835

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22070	CLORO 1LT	2,00	340,00	0,00	680,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	680,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	680,00
IMPUESTOS	129,00
TOTAL	809,00

SON: OCHOCIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089836

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	3,00	7.438,00	0,00	22.314,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	22.314,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	22.314,00
IMPUESTOS	4.240,00
TOTAL	26.554,00

SON: VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089837

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017		
Señor(es)	DIMERC S.A.	Contacto	
Rut	96670840-9	Email	
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	6,00	239,00	0,00	1.434,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	8,00	468,00	0,00	3.744,00
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	6,00	1.398,00	0,00	8.388,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22815	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.POLAR AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	3,00	14.280,00	0,00	42.840,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089837

PLAZO DE ENTREGA 25/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

VALOR NETO	68.766,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	68.766,00
IMPUESTOS	13.066,00
TOTAL	81.832,00

SON: OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089838

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	5,00	4.950,00	0,00	24.750,00
18870	TALONARIO VALES 100 HOJAS	10,00	452,00	0,00	4.520,00
8023950	CORCHETERA RAPID HEAVYDUTY 70	3,00	13.186,00	0,00	39.558,00
13260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO A	10,00	205,00	0,00	2.050,00
13265	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AZUL A	10,00	205,00	0,00	2.050,00
13280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO A	10,00	205,00	0,00	2.050,00
13290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE A	10,00	205,00	0,00	2.050,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089838

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

VALOR NETO	77.028,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	77.028,00
IMPUESTOS	14.635,00
TOTAL	91.663,00

SON: NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089839

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	35,00	1.675,00	0,00	58.625,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	20,00	1.969,00	0,00	39.380,00
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	30,00	1.199,00	0,00	35.970,00
15751	LOMOS PARA ARCHIVADOR ANCHO OFICIO BLANCO	10,00	450,00	0,00	4.500,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017	VALOR NETO	138.475,00
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA	SUB-TOTAL	138.475,00
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL	IMPUESTOS	26.310,00
		TOTAL	164.785,00

SON: CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA.

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089840

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	10,00	4.770,00	0,00	47.700,00
22070	CLORO 1LT	10,00	340,00	0,00	3.400,00
21080	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA STANDARD	10,00	120,00	0,00	1.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	52.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	52.300,00
IMPUESTOS	9.937,00
TOTAL	62.237,00

SON: SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089841

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28880	TOALLAS DOBLADAS CAJA	2,00	14.280,00	0,00	28.560,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	12,00	468,00	0,00	5.616,00
8021000	PAÑO DE ASEO AMARILLO 30X40 CM.	10,00	179,00	0,00	1.790,00
25940	LUSTRA MUEBLES ESPUMA SPRAY	3,00	1.398,00	0,00	4.194,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	40.160,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	40.160,00
IMPUESTOS	7.630,00
TOTAL	47.790,00

SON: CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089842

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	VICTOR MONTOYA GERTNER	Email	
Rut	11501795-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	EDISON 4647 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021160	BANQUETAS ISOSELES DE 3 ASIENTOS EN POLIAMIDA.	2,00	66.680,00	0,00	133.360,00
8021160	SILLAS ERGONOMETRICA TORINO ALTA C/BR.	3,00	56.500,00	0,00	169.500,00
8021160	SILLAS CONFORT 870 PARA PACIENTES.	2,00	27.800,00	0,00	55.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	122104 MUEBLES, UTILES Y ENS.DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	358.460,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	358.460,00
IMPUESTOS	68.107,00
TOTAL	426.567,00

SON: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089843

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SERVICIOS GRAFICOS J Y C LTDA	Email	
Rut	78953360-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CUEVAS 1460 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
140180	BLOCK ORDENES DE EXAMENES BLOCK 100*1	100,00	1.890,00	0,00	189.000,00
140450	SOBRE IMPRESO 20 *2520 *25	1.000,00	110,00	0,00	110.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421104 FORMUL.E IMPRESOS
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	299.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	299.000,00
IMPUESTOS	56.810,00
TOTAL	355.810,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089844

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXTINTORES ALTEX LTDA.	Email	
Rut	76383830-7		
Dirección	AV. MEXICO (RECOLETA)707 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
232425	RECARGA EXTINTORES PQS 6 KG.	1,00	4.500,00	0,00	4.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1603, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	4.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.500,00
IMPUESTOS	855,00
TOTAL	5.355,00

SON: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089845

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	02 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GRAFICA COLUVID LIMITADA	Email	
Rut	76309755-2	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LORD COCHRANE 1216 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
140380	HOJA CARTA CON LOGO PARA CENTRO DE IMAGENES.	3.000,00	48,00	0,00	144.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421104 FORMUL.E IMPRESOS
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	144.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	144.000,00
IMPUESTOS	27.360,00
TOTAL	171.360,00

SON: CIENTO SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089846

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXTINTORES ALTEX LTDA.	Email	
Rut	76383830-7		
Dirección	AV. MEXICO (RECOLETA)707 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
232425	RECARGA EXTINTORES PQS 6 KG.	1,00	4.500,00	0,00	4.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	LOMA LARGA 823, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES

VALOR NETO	4.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.500,00
IMPUESTOS	855,00
TOTAL	5.355,00

SON: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089847

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXTINTORES ALTEX LTDA.	Email	
Rut	76383830-7		
Dirección	AV. MEXICO (RECOLETA)707 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
232425	RECARGA EXTINTORES PQS 4 KG.	1,00	4.000,00	0,00	4.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	NUEVA BILBAO 9082, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	4.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.000,00
IMPUESTOS	760,00
TOTAL	4.760,00

SON: CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089848

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXTINTORES ALTEX LTDA.	Email	
Rut	76383830-7		
Dirección	AV. MEXICO (RECOLETA)707 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
232425	RECARGA EXTINTORES PQS 6 KG.	1,00	4.500,00	0,00	4.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TONGOY 1289, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

TOTALES

VALOR NETO	4.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.500,00
IMPUESTOS	855,00
TOTAL	5.355,00

SON: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089849

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXTINTORES ALTEX LTDA.	Email	
Rut	76383830-7		
Dirección	AV. MEXICO (RECOLETA)707 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
232425	RECARGA EXTINTORES PQS 6 KG.	1,00	9.000,00	0,00	9.000,00
232425	RECARGA EXTINTORES CO2 (6KG,4KG Y 2 KG)	3,00	11.400,00	0,00	34.200,00
232425	MANTENCIÓN RED HUMEDA.	3,00	12.900,00	0,00	38.700,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	MINICONSULTORIO PILLAN
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PILLAN

TOTALES

VALOR NETO	81.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	81.900,00
IMPUESTOS	15.561,00
TOTAL	97.461,00

SON: NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089850

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	11 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	RAÚL ANDRÉS OLIVA RODRÍGUEZ	Email	
Rut	12886051-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL ANTONIO MATTA 361-A SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022820	MATERIAL DIDACTICO	33,00	2.500,00	0,00	82.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	82.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	82.500,00
IMPUESTOS	15.675,00
TOTAL	98.175,00

SON: NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS

ORDEN ANULADA

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089851

NO ENVIAR

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RAÚL ANDRÉS OLIVA RODRÍGUEZ	Email	
Rut	12886051-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL ANTONIO MATTA 361-A SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022820	PELOTAS DE MALABAR TIPO BURBUJA.	33,00	2.100,84	0,00	69.328,00
8022820	ARGOLLAS DE MALABAR 35 CM.	12,00	2.184,87	0,00	26.218,00
8022820	DIABOLOS.	8,00	2.689,07	0,00	21.513,00
22820	CLAVAS PÁNICO UNICOLOR.	15,00	5.546,21	0,00	83.193,00
8022820	GOLO TWIST.	5,00	7.563,02	0,00	37.815,00
8022820	TELA ACROBÁTICA 20 MTS.	1,00	34.453,78	0,00	34.454,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	272.521,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	272.521,00
IMPUESTOS	51.779,00
TOTAL	324.300,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089851

PLAZO DE ENTREGA 02/08/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES

CUENTA 421109
MAT.DIDACT.ENSEÑANZA

CENTRO COSTO CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

SON: TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089852

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA Y/O ELIMINACIÓN 13 ARBOLES DAÑADOS O QUE PROVOCAN DAÑOS EN INMUEBLES COLINDANTES.	1,00	850.000,00	0,00	850.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	02/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	850.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	850.000,00
IMPUESTOS	161.500,00
TOTAL	1.011.500,00

SON: UN MILLON ONCE MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089853

ENVIADA

07 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIO BIOSANO S.A.	Email	
Rut	88597500-3		
Dirección	ZENTENO 1276 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
56415	FLUMAZENIL INYECTABLE 0,5 MG/5 ML	10,00	2.100,00	0,00	21.000,00
57315	COMPLEJO VITAMINA B (B1+B6+B12) INYECTABLE	300,00	347,00	0,00	104.100,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	03/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	125.100,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	125.100,00
IMPUESTOS	23.769,00
TOTAL	148.869,00

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089854

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
30300	MOUSE INALAMBRICO COLOR NEGRO	1,00	4.590,00	0,00	4.590,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	03/08/2017	VALOR NETO	4.590,00
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.	SUB-TOTAL	4.590,00
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL	IMPUESTOS	872,00
		TOTAL	5.462,00

SON: CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

ORDEN ANULADA

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089855

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CANCINO SUAREZ FRANCISCA BEATRIZ	Email	
Rut	17003548-8	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Dirección	MANUEL TOCORNAL N° 455 DEPTO. 21-D SANTIAGO CHL	FORMA DE PAGO	PER
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO RAMAS Y DISPOSICIÓN FINAL ÁRBOLES DAÑADOS.	1,00	200.420,00	0,00	200.420,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	03/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	200.420,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	200.420,00
IMPUESTOS	38.080,00
TOTAL	238.500,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

ORDEN ANULADA

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089856

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RODRIGO SALAZAR GUZMAN INFORMATICA E.I.R.L	Email	
Rut	52002537-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO N°6415 OF. 71 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIO DE CONFIGURACION.	1,00	45.000,00	0,00	45.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	03/08/2017	VALOR NETO	45.000,00
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS	SUB-TOTAL	45.000,00
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR	IMPUESTOS	8.550,00
		TOTAL	53.550,00

SON: CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:RODRIGO SALAZAR GUZMAN INFORMATICA E.I.R.L,
RUT: 52002537-5 con domicilio en AV. APOQUINDO N°6415 OF. 71 CHL, fono .
A través de la orden Nº 089856 de fecha 03.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

ENVIADA
22 AGO 2017

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
12000031	SERVICIOS	1,00	45.000,00	45.000,00

Sub Total .:	45.000,00
Impuesto .:	8.550,00
TOTAL ...:	53.550,00

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089857

"NO EQUIPAR"

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	03 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	QUALITY RUBBER S.A.	Email	
Rut	76097502-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CARLOS VALDOVINOS 251 PISO 2 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
88999	PISO GOMA ESTOPEROL NEGRO 3MM X 1.5 MT	60,00	8.450,00	0,00	507.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	03/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	425126 GASTOS VARIOS
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	507.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	507.000,00
IMPUESTOS	96.330,00
TOTAL	603.330,00

SON: SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089858

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CARPAS CARMONA SPA	Email	
Rut	76723852-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BENOZZO GOZZOLLI 4335 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	ARRIENDO DE 3 ESTUFAS DE PATIO ALTAS CONTRASLADO.	1,00	150.000,00	0,00	150.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	425118 OTROS ARRIENDOS
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	150.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	150.000,00
IMPUESTOS	28.500,00
TOTAL	178.500,00

SON: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089859

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) CAROLINA GUAJARDO GUERRERO

Rut 15888285-K

Dirección SANTA ROSA249 SANTIAGO CENTRI,CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023990	MUÑECO PARA MEDITAR	2,00	12.500,00	0,00	25.000,00
8023990	MUÑECO DE PESO	2,00	13.500,00	0,00	27.000,00
8021930	LIBRO CUENTO	5,00	4.000,00	0,00	20.000,00
8024000	CARTAS YOGA	2,00	21.000,00	0,00	42.000,00
8023490	MEMORALIA	2,00	8.500,00	0,00	17.000,00
8023070	CD MANTRAS	1,00	6.000,00	0,00	6.000,00
8024010	POCIMAS MAGICAS	2,00	13.500,00	0,00	27.000,00
8024020	STICKERS	2,00	2.500,00	0,00	5.000,00
8022200	CHAPITAS	3,00	1.000,00	0,00	3.000,00
8024030	DVD	1,00	10.000,00	0,00	10.000,00
8024080	MATERIAL DE YOGA	7,00	6.000,00	0,00	42.000,00
79604	COJIN DE MEDITACION	10,00	11.000,00	0,00	110.000,00
8024040	DIFUSOR AROMATERAPIA E.	1,00	40.000,00	0,00	40.000,00
8024050	AROMAS ESENCIALES (3 ESENCIAS)	1,00	15.000,00	0,00	15.000,00
8024060	CUENCO TIBETANO	1,00	35.000,00	0,00	35.000,00
8024070	TINGSHAS	1,00	15.000,00	0,00	15.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089859

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	03/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	439.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	439.000,00
IMPUESTOS	82.270,00
TOTAL	521.270,00

SON: QUINIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS

ENVIADA
0 8 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089860

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	OXIPUR S.A.	Email	
Rut	96618080-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALMIRANTE PASTENE 16 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500030	REPARACIÓN DE SATUROMETRO MARCA NONIN, MODELO ONIX, SERIE 501054132.	1,00	42.017,00	0,00	42.017,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	42.017,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	42.017,00
IMPUESTOS	7.983,00
TOTAL	50.000,00

SON: CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089861

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EMPRESA DE SERVICIOS H Y H LTDA.	Email	
Rut	76554699-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. PARQUE DEL ESTE 06659 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500030	3 SERVICIOS DE MANTENCIÓN MICROSCOPIOS.	1,00	285.000,00	0,00	285.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	285.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	285.000,00
IMPUESTOS	54.150,00
TOTAL	339.150,00

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089862

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	O.S COMPUTACION LTDA	Email	
Rut	77827560-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AMUNATEGUI 425 OFICINA 33 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
08 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
400010	DELL INSPIRON 15-5567 i7- 7500U 15.6" 8GB/1TB AMD 4GB DVD.	1,00	528.996,00	0,00	528.996,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	528.996,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	528.996,00
IMPUESTOS	100.509,00
TOTAL	629.505,00

SON: SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089863

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS

Rut 15636160-7

Dirección

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500020	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CALEFÓN DE 7 LITROS. INCLUYE PINTURA DE MURO EN SECTOR QUE SE RETIRA ANTERIOR.	1,00	235.000,00	0,00	235.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	NUEVA BILBAO 9082, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	235.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	235.000,00
IMPUESTOS	44.650,00
TOTAL	279.650,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089864

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS

Rut 15636160-7

Dirección

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	REPARACIÓN MALLAS METÁLICAS EN BARANDAS Y REJAS DE PASILLOS.	1,00	384.150,00	0,00	384.150,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	384.150,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	384.150,00
IMPUESTOS	72.989,00
TOTAL	457.139,00

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089865

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
08 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	REPOSICIÓN 2 PROTECCIONES DE VENTANAS, REPARACIÓN Y PINTURA REPARACIÓN DE MURO, CONSTRUCCIÓN LEVANTE MURO MEDIANERO, SUMINISTRO E INSTLACIÓN DE ALAMBRE TIPO CONCERTINA Y PUNTOS DIENTES DE TIBURÓN SOBRE MUROS Y REJAS.	1,00	2.757.355,00	0,00	2.757.355,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	LOMA LARGA 823, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES	
VALOR NETO	2.757.355,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.757.355,00
IMPUESTOS	523.897,00
TOTAL	3.281.252,00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089866

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
08 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	REEMPLAZO 2 PUERTAS, REPARCIÓN 3 PUERTAS CON SUS RESPECTIVAS CERRADURAS, INSTALACIÓN MEMBRANA ASFÁLTICA PARA DETENER HUMEDAD EN OFICINA: INCLUYE PICADO DE MURO, REPARACIÓN MURO Y PINTURA.	1,00	2.764.400,00	0,00	2.764.400,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	2.764.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.764.400,00
IMPUESTOS	525.236,00
TOTAL	3.289.636,00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089867

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	06 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL E IMPORTADORA AUDIOMUSICA S.A.	Email	
Rut	96579920-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	UNION LITERARIA 2052 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023020	MICROFONOS INALAMBRI B58 ART 1100207	2,00	223.798,50	0,00	447.597,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017	VALOR NETO	447.597,00
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	122106 EQUIPO E INSTRUMENTAL AUDIOVISUAL	SUB-TOTAL	447.597,00
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES	IMPUESTOS	85.043,00
		TOTAL	532.640,00

SON: QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089868

"No Enviar"

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ILUMINACION PROFESIONAL VALOOK S.A.	Email	
Rut	77723280-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SEMINARIO, PROVIDENCIA605 CORDILLERA SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021890	CINTA GAFFER NEGRO 2 " X 55 MT PROTAPES	6,00	6.970,00	0,00	41.820,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	04/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	425126 GASTOS VARIOS
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	41.820,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	41.820,00
IMPUESTOS	7.946,00
TOTAL	49.766,00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089869

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TREMA DENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76128840-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VARGAS FONTECILLA 4664 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
74315	FLUOR GEL ORAL B (1 MINUTO)	4,00	0,00	0,00	0,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

SON: PESOS

TOTALES

VALOR NETO	0,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	0,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	0,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089870

ENVIADA
09 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MAYORDENT CHILE LTDA.	Email	
Rut	76977120-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70035	ACEITE PARA TURBINA SPRAY 10,5 OZ	3,00	10.300,00	0,00	30.900,00
73925	ESPEJOS Nº4	24,00	504,00	0,00	12.096,00
73920	ESPEJOS Nº5	24,00	504,00	0,00	12.096,00
75110	FRESA A/V EXTRA LARGA DIAMANTE 852-010 MAILLEFER	10,00	1.300,00	0,00	13.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017	VALOR NETO	68.092,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421107 MAT. DENTAL	SUB-TOTAL	68.092,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)	IMPUESTOS	12.937,00
		TOTAL	81.029,00

SON: OCHENTA Y UN MIL VEINTINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089871

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA	Email	
Rut	77371920-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MONICA 2349 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70105	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37%/3ML JERINGA/P	10,00	2.353,00	0,00	23.530,00
70210	ADHESIVO ESMALTE SINGLE BOND 3 ML	3,00	13.872,00	0,00	41.616,00
73880	ESPATULA CEMENTO	10,00	840,00	0,00	8.400,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	73.546,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	73.546,00
IMPUESTOS	13.974,00
TOTAL	87.520,00

SON: OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089872

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DENTAL LAVAL LIMITADA	Email	
Rut	79595850-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AGUSTINAS 972 - OF.901 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70720	ANESTESIA 2% 50AMP. SEPTODONT	10,00	12.700,00	0,00	127.000,00
70790	ANESTESIA SEPTODONT 3% 50AMP.	20,00	12.700,00	0,00	254.000,00
74758	FRESA A/V LLAMA DIAMANTE 845-009	5,00	1.500,00	0,00	7.500,00
74746	FRESA A/V LLAMA DIAMANTE 845-012	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	418.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	418.500,00
IMPUESTOS	79.515,00
TOTAL	498.015,00

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089873

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXPRO S.A.	Email	
Rut	99574460-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MARIA 481 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
71228	BOLSA PLACA SCANEO 3877 T2 100UND.	10,00	32.773,00	0,00	327.730,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	327.730,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	327.730,00
IMPUESTOS	62.269,00
TOTAL	389.999,00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089874

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TREMA DENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76128840-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VARGAS FONTECILLA 4664 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
79263	HUINCHA LIJA DE ACERO 6MM 12 UND.	5,00	2.300,00	0,00	11.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424103 CONVENIO ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRA EMBARAZADA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	11.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	11.500,00
IMPUESTOS	2.185,00
TOTAL	13.685,00

SON: TRECE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089875

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MAYORDENT CHILE LTDA.	Email	
Rut	76977120-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 9 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8020870	JAQUETTE N° 3/4	10,00	15.550,00	0,00	155.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424103 CONVENIO ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRA EMBARAZADA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	155.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	155.500,00
IMPUESTOS	29.545,00
TOTAL	185.045,00

SON: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089876

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA	Email	
Rut	77371920-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MONICA 2349 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 9 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77070	MANGO DE ESPEJO	20,00	630,00	0,00	12.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424103 CONVENIO ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRA EMBARAZADA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	12.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	12.600,00
IMPUESTOS	2.394,00
TOTAL	14.994,00

SON: CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089877

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DENTAL LAVAL LIMITADA	Email	
Rut	79595850-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AGUSTINAS 972 - OF.901 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
79260	FRESA A/V PIEDRA MONTADA INTERPROXIMAL 014	10,00	1.500,00	0,00	15.000,00
77951	FRESA A/V PIEDRA MONTADA INTERPROXIMAL 016	10,00	1.500,00	0,00	15.000,00
75635	GELITA YODOFORMADA	5,00	6.670,00	0,00	33.350,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017	VALOR NETO	63.350,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	424103 CONVENIO ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRA EMBARAZADA	SUB-TOTAL	63.350,00
		IMPUESTOS	12.037,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)	TOTAL	75.387,00

SON: SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089878

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TREMA DENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76128840-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VARGAS FONTECILLA 4664 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77480	PECHERA PACIENTE	20,00	1.350,00	0,00	27.000,00
77865	PORTA DISCO P/M	25,00	470,00	0,00	11.750,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424109 CONVENIO GES ODOTOLOGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	38.750,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	38.750,00
IMPUESTOS	7.363,00
TOTAL	46.113,00

SON: CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TRECE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089879

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA	Email	
Rut	77371920-9		
Dirección	SANTA MONICA 2349 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77065	MASCARILLA DESECHABLES 3 PLIEGUES ELASTICO 50 UND.	20,00	571,00	0,00	11.420,00
78715	VASO DAPPEN AZUL	10,00	378,00	0,00	3.780,00
78900	VIDRIO IONOMERO AUTOCURADO CHEMFILL	10,00	11.345,00	0,00	113.450,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424109 CONVENIO GES ODOTOLOGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	128.650,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	128.650,00
IMPUESTOS	24.444,00
TOTAL	153.094,00

SON: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089880

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DENTAL LAVAL LIMITADA	Email	
Rut	79595850-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AGUSTINAS 972 - OF.901 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77160	MICROPILCELES SDI	5,00	2.790,00	0,00	13.950,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424109 CONVENIO GES ODOTOLOGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	13.950,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	13.950,00
IMPUESTOS	2.651,00
TOTAL	16.601,00

SON: DIECISEIS MIL SEISCIENTOS UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089881

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TREMA DENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76128840-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VARGAS FONTECILLA 4664 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
71645	COMPOSITE FOTOCURADO J/P FILTEK 350 BODY 3M A3,5	1,00	13.750,00	0,00	13.750,00
76265	COMPOSITE FOTOCURADO J/P Z-250 3M A2	1,00	13.650,00	0,00	13.650,00
76300	COMPOSITE FOTOCURADO J/P Z-250 3M A3	2,00	13.650,00	0,00	27.300,00
73607	EDTA 17% LIQUIDO	10,00	1.250,00	0,00	12.500,00
74165	EYECTORES DE SALIVA 100UND.	10,00	1.350,00	0,00	13.500,00
77280	PAPEL ARTICULAR	10,00	2.200,00	0,00	22.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	102.700,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	102.700,00
IMPUESTOS	19.513,00
TOTAL	122.213,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089881

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 421107 MAT. DENTAL

CENTRO COSTO CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

SON: CIENTO VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089882

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MAYORDENT CHILE LTDA.	Email	
Rut	76977120-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
71300	CEMENTO ENDODONTICO TOP SEAL DENSPLY	2,00	41.000,00	0,00	82.000,00
73813	ESPACIADOR DIGITAL 25 MM N°30 MAILLEFER	10,00	7.200,00	0,00	72.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	154.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	154.000,00
IMPUESTOS	29.260,00
TOTAL	183.260,00

SON: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administrasión y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089883

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA

Rut 77371920-9

Dirección SANTA MONICA 2349 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70105	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37%/3ML JERINGA/P	2,00	2.353,00	0,00	4.706,00
70805	ANESTESIA TOPICA GEL SABORES	5,00	2.521,00	0,00	12.605,00
71288	CAJA PLANO RELAJACION	60,00	3.782,00	0,00	226.920,00
71550	CLORHEXIDINA COLUTORIO 0,12% S/ALCOHOL 3,8 LT	4,00	6.639,00	0,00	26.556,00
72388	CONO DE GUTAPERCHA 2% N°25 DENSPLY O TANARI	5,00	5.714,00	0,00	28.570,00
73605	DYCAL (MARCA DENTSP) MORADA	2,00	8.067,00	0,00	16.134,00
77742	FRESA PIMPOLLO SILICONADO B/V CAFE	5,00	1.345,00	0,00	6.725,00
77176	MONOJET (JERINGAS DE IRRIGACION)	4,00	28.824,00	0,00	115.296,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089883

ENVIADA
09 AGO 2017

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

VALOR NETO	437.512,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	437.512,00
IMPUESTOS	83.127,00
TOTAL	520.639,00

SON: QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089884

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) DENTAL LAVAL LIMITADA

Rut 79595850-9

Dirección AGUSTINAS 972 - OF.901 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70281	ADHESIVO P/CUBETA COLTENE 10 ML	10,00	5.800,00	0,00	58.000,00
70790	ANESTESIA SEPTODONT 3% 50AMP.	5,00	12.700,00	0,00	63.500,00
72307	CONO PUNTAS DE PAPEL ESTERIL N°30	10,00	2.770,00	0,00	27.700,00
72309	CONO PUNTAS DE PAPEL ESTERIL N°40	10,00	2.770,00	0,00	27.700,00
72308	CONO PUNTAS DE PAPEL N°35 ESTERIL	10,00	2.770,00	0,00	27.700,00
79256	FRESA A/V BALON GRANO FINO Nº18	5,00	1.500,00	0,00	7.500,00
74741	FRESA A/V CONO INVERTIDO DIAMANTE 805-012	5,00	1.200,00	0,00	6.000,00
74760	FRESA A/V PIEDRA ARKANZAS LLAMA	10,00	1.500,00	0,00	15.000,00
75549	FRESON PEESO II	5,00	9.240,00	0,00	46.200,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089884

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

VALOR NETO	279.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	279.300,00
IMPUESTOS	53.067,00
TOTAL	332.367,00

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

ENVIADA
09 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089885

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXPRO S.A.	Email	
Rut	99574460-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MARIA 481 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
79301	ENDO ACTIVATOR ACTIVATOR TIPS LARGE (35/04) 100UND.	10,00	0,00	0,00	0,00
79302	ENDO ACTIVATOR ACTIVATOR TIPS MEDIUM (25/04) 100UND.	10,00	0,00	0,00	0,00
79303	ENDO ACTIVATOR ACTIVATOR TIPS SMALL (15/02) 100UND.	10,00	0,00	0,00	0,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

SON: PESOS

TOTALES	
VALOR NETO	0,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	0,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	0,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089886

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA	Email	
Rut	77371920-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MONICA 2349 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77970	PRO GLIDER FILE STERILE 21MM	10,00	0,00	0,00	0,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424103 CONVENIO ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRA EMBARAZADA
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

SON: PESOS

TOTALES

VALOR NETO	0,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	0,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	0,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089887

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TREMA DENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76128840-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VARGAS FONTECILLA 4664 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
75790	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA TRIANGULO 3/0 MC-20 36UND.	2,00	31.300,00	0,00	62.600,00
78925	VIDRIO IONOMERO FOTOCURADO J/P IONOSEAL VOCO	10,00	18.850,00	0,00	188.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424103 CONVENIO ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRA EMBARAZADA
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	251.100,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	251.100,00
IMPUESTOS	47.709,00
TOTAL	298.809,00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089888

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MAYORDENT CHILE LTDA.	Email	
Rut	76977120-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77971	PRO GLIDER FILE STERILE 25MM	10,00	34.000,00	0,00	340.000,00
78820	VASO DESECHABLES 120 ML	2.000,00	9,50	0,00	19.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424103 CONVENIO ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRA EMBARAZADA
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	359.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	359.000,00
IMPUESTOS	68.210,00
TOTAL	427.210,00

SON: CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089889

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA

Rut 77371920-9

Dirección SANTA MONICA 2349 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77385	PASTA PROFILACTICA MAYON	2,00	3.025,00	0,00	6.050,00
8021330	SEDA DENTAL CON CERA Y FLUOR	10,00	1.218,00	0,00	12.180,00
78406	SILICONA PESADA COLTENE 910 ML	2,00	14.118,00	0,00	28.236,00
78405	SILICONA SPEEDEX COLTENE SUIZO ACTIVADOR 60 ML	10,00	8.067,00	0,00	80.670,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	127.136,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	127.136,00
IMPUESTOS	24.156,00
TOTAL	151.292,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089889

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 424103 CONVENIO ATENCION ODONTOLOGICA INTEGRA EMBARAZADA

CENTRO COSTO CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

ENVIADA
09 AGO 2017

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089890

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TREMA DENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76128840-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VARGAS FONTECILLA 4664 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70887	ARCO DE YOUNG METALICO	10,00	1.300,00	0,00	13.000,00
77660	PERFORADOR GOMA DIQUE	3,00	5.500,00	0,00	16.500,00
77910	PORTA MATRIZ PREMOLAR TOFFLEMIRE	3,00	1.790,00	0,00	5.370,00
78647	TIJERA P/ENCIA RECTA 11 CM	5,00	930,00	0,00	4.650,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424109 CONVENIO GES ODOTOLOGICO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	39.520,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	39.520,00
IMPUESTOS	7.509,00
TOTAL	47.029,00

SON: CUARENTA Y SIETE MIL VEINTINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089891

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MAYORDENT CHILE LTDA.	Email	
Rut	76977120-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 9 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
76350	CONDENSADOR DE GUTAPERCHA 1/2 MAILLEFER	2,00	17.650,00	0,00	35.300,00
72292	CONDENSADOR DE GUTAPERCHA 2/3 MAILLEFER	2,00	17.650,00	0,00	35.300,00
77670	PERNO MOOSER MAILLEFER	2,00	16.385,00	0,00	32.770,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424109 CONVENIO GES ODOTOLOGICO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	103.370,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	103.370,00
IMPUESTOS	19.640,00
TOTAL	123.010,00

SON: CIENTO VEINTITRES MIL DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089892

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA	Email	
Rut	77371920-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MONICA 2349 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 9 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
71452	CLAMP MOLAR Nº3 C/ALETA HIGIENIC	4,00	5.378,00	0,00	21.512,00
71447	CLAMP SUPERIOR Nº1 BICUSPIDES HIGIENIC	5,00	5.378,00	0,00	26.890,00
77750	CURETA HUIFRIEDY SAS 7/8	3,00	17.395,00	0,00	52.185,00
73818	ESPATULA DE CERA	3,00	840,00	0,00	2.520,00
77060	MANGO DE BISTURI	5,00	605,00	0,00	3.025,00
77815	PINZA DE CURACIONES O EXAMEN ACERO CURVA	10,00	714,00	0,00	7.140,00
72650	CUCHILLO PARA YESO	3,00	1.092,00	0,00	3.276,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089892

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424109 CONVENIO GES ODOTOLOGICO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

VALOR NETO	116.548,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	116.548,00
IMPUESTOS	22.144,00
TOTAL	138.692,00

SON: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

ENVIADA
09 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089893

ORDEN ANULADA

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DENTAL LAVAL LIMITADA	Email	
Rut	79595850-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AGUSTINAS 972 - OF.901 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
72650	CUCHILLO PARA YESO	3,00	1.080,00	0,00	3.240,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424109 CONVENIO GES ODOTOLOGICO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	3.240,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.240,00
IMPUESTOS	616,00
TOTAL	3.856,00

SON: TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089894

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MAYORDENT CHILE LTDA.	Email	
Rut	76977120-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 9 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
78820	VASO DESECHABLES 120 ML	2.000,00	9,50	0,00	19.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES	
VALOR NETO	19.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	19.000,00
IMPUESTOS	3.610,00
TOTAL	22.610,00

SON: VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089895

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GLORIA L. DEL P. GUZMAN B. DISTR. DENTAL E.I.R.L	Email	
Rut	76031184-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PROVIDENCIA 2994 LOC.111 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77315	PARAMONOCLORAFENOL	5,00	588,00	0,00	2.940,00
75789	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA TRIANGULO 2/0 TC-25 36UND.	4,00	28.548,00	0,00	114.192,00
75791	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA TRIANGULO 6/0 TC-25 36UND.	3,00	28.548,00	0,00	85.644,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	202.776,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	202.776,00
IMPUESTOS	38.527,00
TOTAL	241.303,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089896

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) TREMA DENTAL LIMITADA

Rut 76128840-7

Dirección VARGAS FONTECILLA 4664 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
75785	ALCOHOL 70ª / 1LTS.	20,00	1.450,00	0,00	29.000,00
70945	BANDA MATRIZ ANCHA 7 MM	11,00	1.280,00	0,00	14.080,00
70980	BANDA MATRIZ ANGOSTA 5 MM	11,00	1.250,00	0,00	13.750,00
75784	CAJA PARA DESECHOS CONTAMINADOS GRANDE	20,00	930,00	0,00	18.600,00
72280	COMPOSITE FOTOCURADO J/P FILTEK 250 3M A2	10,00	13.650,00	0,00	136.500,00
71645	COMPOSITE FOTOCURADO J/P FILTEK 350 BODY 3M A3,5	10,00	13.750,00	0,00	137.500,00
72240	COMPOSITE FOTOCURADO J/P TETRIC FLOW 3M A2	10,00	11.790,00	0,00	117.900,00
72170	COMPOSITE FOTOCURADO J/P TETRIC FLOW 3M A3	10,00	11.790,00	0,00	117.900,00
71715	COMPOSITE FOTOCURADO J/P TETRIC FLOW 3M A3,5	10,00	12.500,00	0,00	125.000,00
76265	COMPOSITE FOTOCURADO J/P Z-250 3M A2	10,00	13.650,00	0,00	136.500,00
72765	CUÑA FINAS SURTIDAS	11,00	2.900,00	0,00	31.900,00
73770	ESCOBILLA PROFILAXIS BLANDA	40,00	290,00	0,00	11.600,00
74165	EYECTORES DE SALIVA 100UND.	40,00	1.350,00	0,00	54.000,00
8023170	GUANTE DE VINILO SIN TALCO TALLA M X 100 UND.	20,00	2.000,00	0,00	40.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089896

8023180	GUANTE DE VINILO SIN TALCO TALLA S X 100 UND.	50,00	2.000,00	0,00	100.000,00
75950	HIPOCLORITO DE SODIO 4%	10,00	1.100,00	0,00	11.000,00
79263	HUINCHA LIJA DE ACERO 6MM 12 UND.	30,00	2.300,00	0,00	69.000,00
77161	MICROPILCELES DENBUR 150 MORADO	10,00	4.150,00	0,00	41.500,00
77279	PAPEL ARTICULAR RECTO BICOLOR 12 L	20,00	2.200,00	0,00	44.000,00
8022750	PASTA PROF. CLEAN JOY C/ FLUOR GRUESA 100 GRS. VOCO ALEMAN	5,00	13.500,00	0,00	67.500,00
77910	PORTA MATRIZ PREMOLAR TOFFLEMIRE	10,00	1.790,00	0,00	17.900,00
75790	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA TRIANGULO 3/0 MC-20 36UND.	2,00	31.300,00	0,00	62.600,00
78930	VIDRIO IONOMERO FOTOCURADO IONOLUX VOCO A1	5,00	37.900,00	0,00	189.500,00
78935	VIDRIO IONOMERO FOTOCURADO IONOLUX VOCO A3	10,00	37.900,00	0,00	379.000,00
78925	VIDRIO IONOMERO FOTOCURADO J/P IONOSEAL VOCO	20,00	18.850,00	0,00	377.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	2.343.230,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.343.230,00
IMPUESTOS	445.214,00
TOTAL	2.788.444,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089897

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) MAYORDENT CHILE LTDA.

Rut 76977120-4

Dirección AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70510	ALCOHOL DE QUEMAR x 1 LT	4,00	1.260,00	0,00	5.040,00
71085	BARNIZ FLUOR DURAPHAT COLGATE	11,00	17.200,00	0,00	189.200,00
73920	ESPEJOS N°5	40,00	504,00	0,00	20.160,00
75753	GUANTE DE LATEX TALLA S 100UND.	40,00	2.350,00	0,00	94.000,00
75758	GUANTE DE LATEX TALLA XS 100UND.	30,00	2.350,00	0,00	70.500,00
8023127	GUANTE DE NITRILO SIN TALCO TALLA M X 100 UND.	40,00	3.300,00	0,00	132.000,00
8023140	GUANTE DE NITRILO SIN TALCO TALLA S X 100 UND.	70,00	3.300,00	0,00	231.000,00
75786	JERINGAS DESECHABLES 10ML C/AGUJA 21G x1 1/2 50UND.	1,00	4.550,00	0,00	4.550,00
75787	JERINGAS DESECHABLES 3ML C/AGUJA 21G x1 1/2 100UND.	1,00	3.500,00	0,00	3.500,00
77700	PINCELES	50,00	2.150,00	0,00	107.500,00
78820	VASO DESECHABLES 120 ML	3.000,00	9,50	0,00	28.500,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089897

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	885.950,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	885.950,00
IMPUESTOS	168.331,00
TOTAL	1.054.281,00

ENVIADA

0 9 AGO 2017

SON: UN MILLON CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089898

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA

Rut 77371920-9

Dirección SANTA MONICA 2349 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70105	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37%/3ML JERINGA/P	20,00	2.353,00	0,00	47.060,00
70210	ADHESIVO ESMALTE SINGLE BOND 3 ML	20,00	13.872,00	0,00	277.440,00
70805	ANESTESIA TOPICA GEL SABORES	10,00	2.521,00	0,00	25.210,00
71449	CLAMP MOLAR Nº14 C/ALETA HIGIENIC	12,00	5.378,00	0,00	64.536,00
71451	CLAMP MOLAR Nº14A C/ALETA HIGIENIC	12,00	5.378,00	0,00	64.536,00
71453	CLAMP MOLAR Nº7 C/ALETA HIGIENIC	12,00	5.378,00	0,00	64.536,00
71455	CLAMP PREMOLAR Nº1 C/ALETA HIGIENIC	12,00	5.378,00	0,00	64.536,00
71456	CLAMP PREMOLAR Nº2A C/ALETA HIGIENIC	12,00	5.378,00	0,00	64.536,00
71550	CLORHEXIDINA COLUTORIO 0,12% S/ALCOHOL 3,8 LT	3,00	6.639,00	0,00	19.917,00
75650	GELITE HEMOSTOP	10,00	1.933,00	0,00	19.330,00
76055	HUINCHA DE CELULOIDE	20,00	504,00	0,00	10.080,00
76020	HUINCHA LIJA COMPOSITE	20,00	1.429,00	0,00	28.580,00
75788	JERINGAS DESECHABLES 5ML C/AGUJA 21G x1 1/2 100UND.	1,00	4.118,00	0,00	4.118,00
77065	MASCARILLA DESECHABLES 3 PLIEGUES ELASTICO 50 UND.	60,00	571,00	0,00	34.260,00
77875	PORTA DISCO SOFLEX	10,00	1.765,00	0,00	17.650,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089898

78695	TORULA ALGODON TRENZADA NEW STETIC 3.8x0.95	10,00	7.143,00	0,00	71.430,00
78900	VIDRIO IONOMERO AUTOCURADO CHEMFILL	2,00	11.345,00	0,00	22.690,00

ENVIADA
09 AGO 2017

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	900.445,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	900.445,00
IMPUESTOS	171.085,00
TOTAL	1.071.530,00

SON: UN MILLON SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089899

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) DENTAL LAVAL LIMITADA

Rut 79595850-9

Dirección AGUSTINAS 972 - OF.901 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA

09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70720	ANESTESIA 2% 50AMP. SEPTODONT	20,00	12.700,00	0,00	254.000,00
70790	ANESTESIA SEPTODONT 3% 50AMP.	20,00	12.700,00	0,00	254.000,00
74060	EXTRACTOR PULPAR AMARILLO N°20	10,00	2.370,00	0,00	23.700,00
74095	EXTRACTOR PULPAR AZUL N°30	10,00	2.370,00	0,00	23.700,00
74130	EXTRACTOR PULPAR BLANCO N°15	10,00	2.370,00	0,00	23.700,00
74025	EXTRACTOR PULPAR MORADO Nº10	10,00	2.370,00	0,00	23.700,00
79253	EXTRACTOR PULPAR NEGRO Nº10	10,00	2.370,00	0,00	23.700,00
73990	EXTRACTOR PULPAR ROJO N°25	10,00	2.370,00	0,00	23.700,00
74732	FRESA A/V CILINDRICA DIAMANTE 808-008	20,00	1.190,00	0,00	23.800,00
74733	FRESA A/V CILINDRICA DIAMANTE 808-009	20,00	1.190,00	0,00	23.800,00
74734	FRESA A/V CILINDRICA DIAMANTE 808-010	20,00	1.190,00	0,00	23.800,00
74726	FRESA A/V CILINDRICA DIAMANTE 808-012	10,00	1.190,00	0,00	11.900,00
74727	FRESA A/V LLAMA (AMARILLA) 862-C-010	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00
74728	FRESA A/V LLAMA (AMARILLA) 862-C-012	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00
79945	FRESA A/V PERA 833 016	10,00	1.500,00	0,00	15.000,00
79672	FRESA A/V PERIFORME DIAMANTE CHICA	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00
79674	FRESA A/V PERIFORME DIAMANTE GRANDE	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089899

ENVIADA

0 9 AGO 2017

79673	FRESA A/V PERIFORME DIAMANTE MEDIANA	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00
74747	FRESA A/V PIEDRA ARKANZAS BALA	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00
74760	FRESA A/V PIEDRA ARKANZAS LLAMA	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00
77675	FRESA A/V PIEDRA ARKANZAS PINO	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00
74900	FRESA A/V PIEDRA ARKANZAS REDONDA	20,00	1.500,00	0,00	30.000,00
79922	FRESA A/V REDONDA DIAMANTE 801-010 MAILLEFER	20,00	1.190,00	0,00	23.800,00
79923	FRESA A/V REDONDA DIAMANTE 801-012 MAILLEFER	20,00	1.190,00	0,00	23.800,00
79924	FRESA A/V REDONDA DIAMANTE 801-014 MAILLEFER	20,00	1.190,00	0,00	23.800,00
79925	FRESA A/V REDONDA DIAMANTE 801-016 MAILLEFER	20,00	1.190,00	0,00	23.800,00
79926	FRESA A/V REDONDA DIAMANTE 801-018 MAILLEFER	40,00	1.190,00	0,00	47.600,00
79927	FRESA A/V REDONDA DIAMANTE 801-021 MAILLEFER	40,00	1.500,00	0,00	60.000,00
79928	FRESA A/V REDONDA DIAMANTE 801-023 MAILLEFER	40,00	1.500,00	0,00	60.000,00
75529	FRESA A/V TRANSMETALICAS (DORADA)	40,00	3.400,00	0,00	136.000,00
76582	LAPIZ DE ANILINA P/PROTESIS	4,00	4.570,00	0,00	18.280,00
76600	LIMAS ACODADAS 15-40 MEISSINGER	4,00	13.650,00	0,00	54.600,00
77160	MICROPILCELES SDI	10,00	2.790,00	0,00	27.900,00
75795	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA TRIANGULO 4/0 TC-20 36UND.	2,00	20.760,00	0,00	41.520,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089899

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	1.559.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.559.600,00
IMPUESTOS	296.324,00
TOTAL	1.855.924,00

ENVIADA
09 AGO 2017

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089900

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXPRO S.A.	Email	
Rut	99574460-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MARIA 481 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 9 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
68910	PLACA FOSFORO SCANEO T2 X2 (3873)	10,00	94.034,00	0,00	940.340,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	940.340,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	940.340,00
IMPUESTOS	178.665,00
TOTAL	1.119.005,00

SON: UN MILLON CIENTO DIECINUEVE MIL CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089901

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) TREMA DENTAL LIMITADA

Rut 76128840-7

Dirección VARGAS FONTECILLA 4664 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
75785	ALCOHOL 70ª / 1LTS.	3,00	1.450,00	0,00	4.350,00
70945	BANDA MATRIZ ANCHA 7 MM	1,00	1.280,00	0,00	1.280,00
70980	BANDA MATRIZ ANGOSTA 5 MM	1,00	1.250,00	0,00	1.250,00
71086	BARNIZ FLUOR PROFLUORID VOCO	1,00	16.300,00	0,00	16.300,00
75537	COMPOSITE FOTOCURADO J/P FILTEK 350 BODY 3M A2	2,00	13.750,00	0,00	27.500,00
71645	COMPOSITE FOTOCURADO J/P FILTEK 350 BODY 3M A3,5	1,00	13.750,00	0,00	13.750,00
71715	COMPOSITE FOTOCURADO J/P TETRIC FLOW 3M A3,5	1,00	12.500,00	0,00	12.500,00
72765	CUÑA FINAS SURTIDAS	1,00	2.900,00	0,00	2.900,00
73770	ESCOBILLA PROFILAXIS BLANDA	7,00	290,00	0,00	2.030,00
74165	EYECTORES DE SALIVA 100UND.	2,00	1.350,00	0,00	2.700,00
79263	HUINCHA LIJA DE ACERO 6MM 12 UND.	1,00	2.300,00	0,00	2.300,00
77161	MICROPILCELES DENBUR 150 MORADO	2,00	4.150,00	0,00	8.300,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089901

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PILLAN

VALOR NETO	95.160,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	95.160,00
IMPUESTOS	18.080,00
TOTAL	113.240,00

SON: CIENTO TRECE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089902

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MAYORDENT CHILE LTDA.	Email	
Rut	76977120-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
73920	ESPEJOS Nº5	5,00	504,00	0,00	2.520,00
71403	FERMIT	1,00	7.980,00	0,00	7.980,00
75781	GUANTE DE NITRILO TALLA S 100UND.	4,00	3.300,00	0,00	13.200,00
75782	GUANTE DE NITRILO TALLA XS 100UND.	1,00	3.300,00	0,00	3.300,00
78820	VASO DESECHABLES 120 ML	200,00	9,50	0,00	1.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PILLAN

TOTALES

VALOR NETO	28.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.900,00
IMPUESTOS	5.491,00
TOTAL	34.391,00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089903

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA	Email	
Rut	77371920-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MONICA 2349 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 9 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70105	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL 37%/3ML JERINGA/P	3,00	2.353,00	0,00	7.059,00
70315	AGUJA CORTA 30Gx7 100UND. TERUMO O MISAWA	1,00	3.445,00	0,00	3.445,00
70350	AGUJA LARGA 27Gx1-5 100UND. MISAWA	1,00	3.445,00	0,00	3.445,00
73605	DYCAL (MARCA DENTSP) MORADA	1,00	8.067,00	0,00	8.067,00
76055	HUINCHA DE CELULOIDE	1,00	504,00	0,00	504,00
77065	MASCARILLA DESECHABLES 3 PLIEGUES ELASTICO 50 UND.	4,00	571,00	0,00	2.284,00
78695	TORULA ALGODON TRENZADA NEW STETIC 3.8x0.95	2,00	7.143,00	0,00	14.286,00
70210	ADHESIVO ESMALTE SINGLE BOND 3 ML	2,00	13.872,00	0,00	27.744,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089903

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PILLAN

VALOR NETO	66.834,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	66.834,00
IMPUESTOS	12.698,00
TOTAL	79.532,00

SON: SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

ENVIADA
09 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089904

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) DENTAL LAVAL LIMITADA

Rut 79595850-9

Dirección AGUSTINAS 972 - OF.901 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
70720	ANESTESIA 2% 50AMP. SEPTODONT	2,00	12.700,00	0,00	25.400,00
70780	ANESTESIA MEPIVACAINA+SCANDICINE 3% 50AMP.	2,00	12.700,00	0,00	25.400,00
76703	FRESA A/V 862-014 GRANO AMARILLO	4,00	1.500,00	0,00	6.000,00
74935	FRESA A/V DIAMANTE REDONDA 801-009	3,00	1.190,00	0,00	3.570,00
75090	FRESA A/V DIAMANTE REDONDA 801-014	3,00	1.190,00	0,00	3.570,00
74760	FRESA A/V PIEDRA ARKANZAS LLAMA	3,00	1.500,00	0,00	4.500,00
75529	FRESA A/V TRANSMETALICAS (DORADA)	4,00	3.400,00	0,00	13.600,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	82.040,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	82.040,00
IMPUESTOS	15.588,00
TOTAL	97.628,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089904

PLAZO DE ENTREGA 27/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421107 MAT. DENTAL

CENTRO COSTO MINICONSULTORIO PILLAN

ENVIADA
09 AGO 2017

SON: NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089905

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TREMA DENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76128840-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VARGAS FONTECILLA 4664 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
75785	ALCOHOL 70ª / 1LTS.	2,00	1.450,00	0,00	2.900,00
75790	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA TRIANGULO 3/0 MC-20 36UND.	1,00	31.300,00	0,00	31.300,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	34.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	34.200,00
IMPUESTOS	6.498,00
TOTAL	40.698,00

SON: CUARENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089906

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CLAN DENT COMERCIALIZADORA LIMITADA	Email	
Rut	77371920-9		
Dirección	SANTA MONICA 2349 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
71550	CLORHEXIDINA COLUTORIO 0,12% S/ALCOHOL 3,8 LT	1,00	6.639,00	0,00	6.639,00
75650	GELITE HEMOSTOP	5,00	1.933,00	0,00	9.665,00
78900	VIDRIO IONOMERO AUTOCURADO CHEMFILL	3,00	11.345,00	0,00	34.035,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	50.339,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	50.339,00
IMPUESTOS	9.564,00
TOTAL	59.903,00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089907

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GLORIA L. DEL P. GUZMAN B. DISTR. DENTAL E.I.R.L	Email	
Rut	76031184-7		
Dirección	PROVIDENCIA 2994 LOC.111 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
75424	CONO DE GUTAPERCHA 4% N°35 MAILLEFER	5,00	6.008,00	0,00	30.040,00
75450	CONO DE GUTAPERCHA 4% N°40	5,00	6.008,00	0,00	30.040,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421107 MAT. DENTAL
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

SON: SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

TOTALES

VALOR NETO	60.080,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	60.080,00
IMPUESTOS	11.415,00
TOTAL	71.495,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089908

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIALIZADORA DE ART. DENTALES NELLY I. GUZMAN EIRL	Email	
Rut	76068272-1		
Dirección	CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
78960	VISTATEK (MASCARA FACIAL)	3,00	31.092,00	0,00	93.276,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424109 CONVENIO GES ODOTOLOGICO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	93.276,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	93.276,00
IMPUESTOS	17.722,00
TOTAL	110.998,00

SON: CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089909

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) FRANCISCO REGULEZ Y CIA LTDA

Rut 81569800-2

Dirección SAN DIEGO 140 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
9000124	METALOFONO ANGEL CROMATICO 25 PLACAS ALUMINIO	15,00	16.798,32	15,00	214.179,00
36046	BAQUETA MAZO METALOFONO	10,00	2.092,44	15,00	17.786,00
90030	TECLADO MEDELI 61 TECLAS 653 SONIDOS 1240 RIMOS C/TOUCH RESPONSE	4,00	159.656,00	15,00	542.830,00
90000	GUITARRA ELECTRICA SQUIER STRATO AFFINITY SSS PACK, AMP/10W, C/SUNBURST	1,00	168.058,82	15,00	142.850,00
90000	GUITARRA ELECTRICA SQUIER TELE AFFINITY PACK, AMP/15W, C/BUTTERSCOTCH BLONDE	1,00	210.075,63	15,00	178.564,00
90010	BAJO SQUIER P-BASS AFFINITY PACK, AMP/15W, C/SUNBURST	1,00	243.689,00	15,00	207.136,00
8024090	AFINADOR FENDER FT-1620, C/PINZA Y PANTALLA C/ ROJO	4,00	12.596,64	15,00	42.829,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089909

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

VALOR NETO	1.346.174,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.346.174,00
IMPUESTOS	255.773,00
TOTAL	1.601.947,00

SON: UN MILLON SEISCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

ENVIADA
0 8 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089910

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL E IMPORTADORA AUDIOMUSICA S.A.	Email	
Rut	96579920-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	UNION LITERARIA 2052 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
08 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
36044	ATRIL TECLADO NOMA BK	4,00	24.285,71	0,00	97.143,00
8022130	FUNDA BAQUETA ROCK BK	1,00	10.495,79	0,00	10.496,00
79599	CABLE INSTRUMENTOS 6M PWGRA20 (1003730)	4,00	20.084,03	0,00	80.336,00
8024100	CUERDA DE GUITARRA FOLK 01 EZ900	15,00	5.033,61	0,00	75.504,00
90040	SILLIN BATERIA TAMA HT10S	2,00	31.008,40	0,00	62.017,00
36050	BATERIA 12/13/16 PD-04 SET BK	1,00	210.000,00	0,00	210.000,00
500170	SERVICIO DESPACHO	1,00	6.722,68	0,00	6.723,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089910

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

VALOR NETO	542.219,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	542.219,00
IMPUESTOS	103.022,00
TOTAL	645.241,00

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

ENVIADA
08 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089911

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SCHUFTAN HNOS. Y CIA.LTDA.	Email	
Rut	81906800-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PADRE ORELLANA 1324 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SANTA MARIA (VIA LACTEA 9308) A PARQUE PADRE HURTADO, EL DIA 17/08/2017, SALIDA 13:30 HRS, REGRESO 16:05 HRS.CAPACIDAD DE 40 PAX. CADA BUS.	2,00	80.000,00	0,00	160.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE LICEO ALEXANDER FLEMING (AV. FLEMING 7315) A CAMPUS SAN JOAQUIN U.C., EL DIA 18/08/2017, SALIDA 14:30 HRS, REGRESO 18:35 HRS.CAPACIDAD DEL BUS 44 PAX.	1,00	80.000,00	0,00	80.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	240.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	240.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	240.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089911

PLAZO DE ENTREGA 07/08/2017

LUGAR DE ENTREGA REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES

CUENTA 424224 CENTRO DE CIENCIAS APLICADAS

CENTRO COSTO DIRECCIÓN EDUCACION

ENVIADA
0 8 AGO 2017

SON: DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089912

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) FRANCISCO OLEJNIK ALBA

Rut 7432556-4

Dirección

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023350	CAT-A TEST DE PERCEPCION INFANTIL VON FIGURAS ANIMALES (E/C)	1,00	55.966,38	0,00	55.966,00
8024120	ASAS ESCALA AUSTRALIANA PARA SINDROME DE ASPERGER (E/C)	1,00	24.705,88	0,00	24.706,00
8024110	TEST RORSCHACH 10 LAMINAS PROTOCOLOS, COMPUTOS LAMINAS ORIGINALES-SUIZA-TEST MAS COMPLETO DEL MERCADO	1,00	209.915,96	0,00	209.916,00
8024110	TEST TRO DE RELACIONES OBJETALES (E/C)	1,00	66.554,62	0,00	66.555,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	17.478,99	0,00	17.479,00
8022840	HERRAMIENTA TERAPEUTICA ESTE SOY YC	1,00	9.747,89	0,00	9.748,00
8022840	HERRAMIENTA TERAPEUTICA PARA EVALUAR PROBLEMATICAS DE LOS NIÑOS HABLEMOS ESCUELA	1,00	28.067,22	0,00	28.067,00
8021910	JUEGO DE FAMILIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA ASEXUADOS (SET 8 MUÑECOS ALAMBRE/GENERO)	1,00	24.705,88	0,00	24.706,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	17.478,99	0,00	17.479,00
8023410	JUEGO DE TABLERO RULETA DE LAS EMOCIONES PARA DESARROLLAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL	1,00	13.949,57	0,00	13.950,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089912

ENVIADA

0 8 AGO 2017

900094	JUEGOS DE TABLERO DILE NO AL BULLYNG PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES	1,00	13.949,57	0,00	13.950,00
8024130	LOTERIA DE INTERRELACIONES INFANTO.JUVENILES	1,00	24.705,88	0,00	24.706,00
8023390	TARJETAS PARA IMPULSAR Y ACRECENTAF EL AUTOESTIMA LOS NIÑOS CREO EN MI MISMO.	1,00	16.974,78	0,00	16.975,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	524.203,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	524.203,00
IMPUESTOS	99.599,00
TOTAL	623.802,00

SON: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089913

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500010	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 2 EPQUIPOS ILUMINACIÓN FLUORESCENTE DE 2X36 W Y 1 INTERUPTOR.	1,00	64.251,00	0,00	64.251,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	64.251,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	64.251,00
IMPUESTOS	12.208,00
TOTAL	76.459,00

SON: SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089914

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500010	SUMINISTRO E INSTALACIÓN ELÉCTRICA PARA 4 ENCHUFES. INCLUYE CABLEADO (20MTS), 4 ENCHUFES Y INTERRUPTOR..	1,00	275.319,00	0,00	275.319,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	275.319,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	275.319,00
IMPUESTOS	52.311,00
TOTAL	327.630,00

SON: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089915

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 07 agosto, 2017

Señor(es) LOGISTICA INTEGRAL SPA.

Rut 76475899-4

Dirección SUCRE2560 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021150	3 COLUMNAS CENTAURO.	3,00	3.300.000,00	0,00	9.900.000,00
8021150	2 MEDICAL BOX.	2,00	3.300.000,00	0,00	6.600.000,00
8021150	2 MEMM (GAVETAS 6 CAJONES,REPISAS BINS).	2,00	1.658.533,00	0,00	3.317.066,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA 07/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 122104 MUEBLES, UTILES Y ENS.DE SALUD

CENTRO COSTO CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	19.817.066,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	19.817.066,00
IMPUESTOS	3.765.243,00
TOTAL	23.582.309,00

SON: VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089916

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA IROMED LTDA.	Email	
Rut	76345234-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024140	RESPIRADOR MANUAL AMBU MARCK IV ADULTO, ESTERILIZABLE, GARANTÍA 12 MESES.	2,00	198.723,00	0,00	397.446,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	397.446,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	397.446,00
IMPUESTOS	75.515,00
TOTAL	472.961,00

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089917

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS GEODENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76137493-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GOLFO DE PENAS 2175 , VALLE NEVADO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 8 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	SERVICIO DE RETAPIZADOS DE SILLONES Y TABURETES DENTALES.	1,00	936.974,78	0,00	936.975,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	936.975,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	936.975,00
IMPUESTOS	178.025,00
TOTAL	1.115.000,00

SON: UN MILLON CIENTO QUINCE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089918

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	07 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500010	TRABAJO PARA DEJAR EN ENERGÍA DE EMERGENCIA 5 SILLONES DENTALES.	1,00	585.304,00	0,00	585.304,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	585.304,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	585.304,00
IMPUESTOS	111.208,0C
TOTAL	696.512,00

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089919

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS GEODENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76137493-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GOLFO DE PENAS 2175 , VALLE NEVADO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
0 9 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	CAMBIO Y ADAPTACIÓN DE PEDAL DE COMANDO.	1,00	100.840,00	0,00	100.840,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	100.840,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	100.840,00
IMPUESTOS	19.160,00
TOTAL	120.000,00

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089920

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABLES MICRÓFONO LLAMDO A PACIENTES.	1,00	35.600,00	0,00	35.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	35.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	35.600,00
IMPUESTOS	6.764,00
TOTAL	42.364,00

SON: CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089921

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 08 agosto, 2017

Señor(es) JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS

Rut 15636160-7

Dirección

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500020	DESTAPE DESCARGA WC DIAS NO HÁBILES.	1,00	423.000,00	0,00	423.000,00
500030	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO EN SALA DE PROFESORES.	1,00	255.000,00	0,00	255.000,00
999995	1 EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 12.000 BTU EN OFICINA COORDINACIÓN.	1,00	571.200,00	0,00	571.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	1.249.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.249.200,00
IMPUESTOS	237.348,00
TOTAL	1.486.548,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089922

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JOSE RIVERO LLAMAZALES Y CIA LTDA.	Email	
Rut	86520500-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300120	HERVIDOR DE AGUA 30 LITROS CON TERMOSTATO RINOX.	1,00	64.958,00	0,00	64.958,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	07/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	122104 MUEBLES, UTILES Y ENS.DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	64.958,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	64.958,00
IMPUESTOS	12.342,00
TOTAL	77.300,00

SON: SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089923

ENVIADA
09 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GASCO GLP S.A.	Email	
Rut	96568740-8		
Dirección	SANTO DOMINGO 1061 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500080	GAS A GRANEL	2.001,00	599,90	0,00	1.200.400,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	423104 GAS
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	1.200.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.200.400,00
IMPUESTOS	228.076,00
TOTAL	1.428.476,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089924

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RUDY ARMANDO TRUJILLO GALLEGOS	Email	
Rut	4431324-3		
Dirección	AV. MATTA 463 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022990	ANTENA DIGITAL 20DBICABLE 5 MTS ISDB-T BASE MAGNETICA.	19,00	11.680,67	20,00	177.546,00
8024160	DECODIFICADOR FULL HD FASTLINK.	19,00	27.563,02	20,00	418.958,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	425126 GASTOS VARIOS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

SON: SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

TOTALES

VALOR NETO	596.504,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	596.504,00
IMPUESTOS	113.336,00
TOTAL	709.840,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089925

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RODRIGO SALAZAR GUZMAN INFORMATICA E.I.R.L	Email	
Rut	52002537-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO N°6415 OF. 71 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIOS DE CONFIGURACIÓN.	1,00	45.000,00	0,00	45.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421110 GASTOS EN COMPUTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	45.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	45.000,00
IMPUESTOS	8.550,00
TOTAL	53.550,00

SON: CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089926

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	VIDEOWALLS Y SISTEMAS VISUALES SPA	Email	
Rut	76516443-5	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8080250	INSTALACION ANTENA Y DECO. ACTUALIZACIÓN PLANTILLA CONTENIDO.	19,00	25.000,00	12,00	418.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	421133 SERVICIOS DE INTSLACIONES
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	418.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	418.000,00
IMPUESTOS	79.420,00
TOTAL	497.420,00

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089927

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	08 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
09 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	PODA, RETIRO RAMAS Y DISPOSICIÓN FINAL ARBOLES DAÑADOS.	1,00	200.420,00	0,00	200.420,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017	VALOR NETO	200.420,00
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES	SUB-TOTAL	200.420,00
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR	IMPUESTOS	38.080,00
		TOTAL	238.500,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089928

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABLE MICRÓFONO LLAMDO A PACIENTES.	1,00	79.200,00	0,00	79.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	79.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	79.200,00
IMPUESTOS	15.048,00
TOTAL	94.248,00

SON: NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089929

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASESORIAS EN COMPUTACION CBX LTDA.	Email	
Rut	76005771-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. PROVIDENCIA 2528 LOCAL 114*A CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
3100	DISCO DURO USB 3.0 - TB- WD.	1,00	41.900,00	0,00	41.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	41.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	41.900,00
IMPUESTOS	7.961,00
TOTAL	49.861,00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089930

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GESTION EMPRESARIAL EN PERSONAS LIMITADA	Email	
Rut	76061685-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ELIODORO YAÑEZ 1742 OFC.21 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500060	EVALUACIONES PSICOLOGICAS.	1,00	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	425124 ESTUDIOS Y ASESORIAS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	2.000.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.000.000,00
IMPUESTOS	380.000,00
TOTAL	2.380.000,00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:GESTION EMPRESARIAL EN PERSONAS LIMITADA,
RUT: 76061685-0 con domicilio en ELIODORO YAÑEZ 1742 OFC.21 CHL, fono .
A través de la orden Nº 089930 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

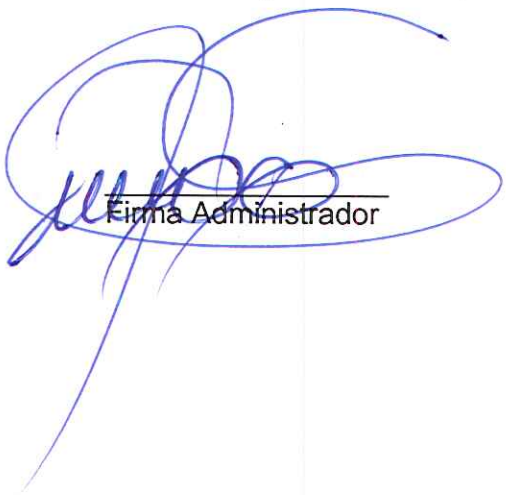
El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
500060	EVALUACIONES PSICOLOGICAS	1,00	2.000.000,00	2.000.000,00

Sub Total .:	2.000.000,00
Impuesto .:	380.000,00
TOTAL ...:	2.380.000,00

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.



Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089931

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 09 agosto, 2017

Señor(es) FRANCISCO OLEJNIK ALBA

Rut 7432556-4

Dirección

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023350	CAT-A TEST DE PERCEPCION INFANTIL VON FIGURAS ANIMALES (E/C)	1,00	66.600,00	0,00	66.600,00
8024120	ASAS ESCALA AUSTRALIANA PARA SINDROME DE ASPERGER (E/C)	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8024110	TEST RORSCHACH 10 LAMINAS PROTOCOLOS, COMPUTOS LAMINAS ORIGINALES-SUIZA-TEST MAS COMPLETO DEL MERCADO	1,00	249.800,00	0,00	249.800,00
8024110	TEST TRO DE RELACIONES OBJETALES (E/C)	1,00	79.200,00	0,00	79.200,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	20.800,00	0,00	20.800,00
8022840	HERRAMIENTA TERAPEUTICA ESTE SOY YC	1,00	11.600,00	0,00	11.600,00
8022840	HERRAMIENTA TERAPEUTICA PARA EVALUAR PROBLEMATICAS DE LOS NIÑOS HABLEMOS ESCUELA	1,00	33.400,00	0,00	33.400,00
8021910	JUEGO DE FAMILIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA ASEXUADOS (SET 8 MUÑECOS ALAMBRE/GENERO)	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	20.800,00	0,00	20.800,00
8023410	JUEGO DE TABLERO RULETA DE LAS EMOCIONES PARA DESARROLLAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL	1,00	16.600,00	0,00	16.600,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089931

900094	JUEGOS DE TABLERO DILE NO AL BULLYNG PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES	1,00	16.600,00	0,00	16.600,00
8024130	LOTERIA DE INTERRELACIONES INFANTO.JUVENILES	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8023390	TARJETAS PARA IMPULSAR Y ACRECENTAR EL AUTOESTIMA LOS NIÑOS CREO EN MI MISMO.	1,00	20.200,00	0,00	20.200,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	623.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	623.800,00
IMPUESTOS	118.522,00
TOTAL	742.322,00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089932

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS PAULINA TAMARA PEREZ E.I.R.L	Email	
Rut	76675818-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	Pasaje soldado Epinoza13661 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500030	MANTENCIÓN UPS 10 KVA.	1,00	160.000,00	0,00	160.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	424119 CONVENIO PROGRAMA IMÁGENES DIAGNOSTICA EN APS
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	160.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	160.000,00
IMPUESTOS	30.400,00
TOTAL	190.400,00

SON: CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089933

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TRANSPORTE RIOJA LTDA.	Email	
Rut	77124610-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COMPAÑIA 4551 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE CASA FUTURO (LA ESCUELA 1231) A VEGA CENTRAL (ANTONIA LOPEZ DE BELLO 743) EL DIA 11/08/2017, SALIDA 12:00 HRS., REGRESO 15:00 HRS. VAN 15 PAX.	1,00	65.000,00	0,00	65.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE CASA FUTURO (LA ESCUELA 1231) A CERRO SAN CRISTOBAL (PEDRO DE VALDIVIA NORTE) EL DIA 25/08/2017, SALIDA 10:30 HRS., REGRESO 13:30 HRS. VAN 15 PAX.	1,00	65.000,00	0,00	65.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	130.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	130.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	130.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089933

PLAZO DE ENTREGA 08/08/2017

LUGAR DE ENTREGA LA ESCUELA 1231, LAS CONDES

CUENTA 424220 SALIDAS PEDAGOGICAS

CENTRO COSTO CENTRO DE REINSERCIÓN ESCOLAR (CASA FUTURO)

SON: CIENTO TREINTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089934

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXPRO S.A.	Email	
Rut	99574460-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MARIA 481 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500030	MANTENCIÓN SOFTWARE.	1,00	153.782,00	0,00	153.782,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	08/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	153.782,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	153.782,00
IMPUESTOS	29.219,00
TOTAL	183.001,00

SON: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089935

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIÓN IMMAGINARE LTDA.	Email	
Rut	76286588-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ATALAYA 11356 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	UN VIAJE DE PAPEL	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	JUAN TOMATO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	UN POQUITO DE NUBE	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	CLARISSA Y EL TOPO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	MARRAQUETO Y EL GIGANTE	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	EL GRAN PEQUEÑO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00

DETALLES O/C

TOTALES	
VALOR NETO	10.086,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	10.086,00
IMPUESTOS	1.916,00
TOTAL	12.002,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089935

PLAZO DE ENTREGA 12/08/2017

LUGAR DE ENTREGA REYES LAVALLE 3207

CUENTA 424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016

CENTRO COSTO DIRECCIÓN EDUCACION

SON: DOCE MIL DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089936

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIÓN IMMAGINARE LTDA.	Email	
Rut	76286588-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ATALAYA 11356 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	UN VIAJE DE PAPEL	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	JUAN TOMATO	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	UN POQUITO DE NUBE	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	CLARISSA Y EL TOPO	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	MARRAQUETO Y EL GIGANTE	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	EL GRAN PEQUEÑO	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	UNA ESTRELLA	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	ALBERTO	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	GRACIAS VIOLETA	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	ÁNGEL GUARDIÁN	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	OYE AYUDA	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	MARCELA PAZ	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	LA NATURALEZA TIENE VOZ	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	AL RITMO DE LA CAPOEIRA	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	UN AVIÓN DE PAPEL	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	KONG FUZI	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	LAS BARCA DE AKINS	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089936

8021930 ,	ANNA Y LOS CUERVOS	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	100.842,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	100.842,00
IMPUESTOS	19.160,00
TOTAL	120.002,00

SON: CIENTO VEINTE MIL DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089937

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIÓN IMMAGINARE LTDA.	Email	
Rut	76286588-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ATALAYA 11356 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	UN VIAJE DE PAPEL	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	JUAN TOMATO	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	UN POQUITO DE NUBE	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	CLARISSA Y EL TOPO	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	MARRAQUETO Y EL GIGANTE	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	EL GRAN PEQUEÑO	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	UNA ESTRELLA	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	ALBERTO	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	GRACIAS VIOLETA	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	ÁNGEL GUARDIÁN	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	OYE AYUDA	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	MARCELA PAZ	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	LA NATURALEZA TIENE VOZ	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	AL RITMO DE LA CAPOEIRA	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	UN AVIÓN DE PAPEL	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	KONG FUZI	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00
8021930	LAS BARCA DE AKINS	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089937

8021930	ANNA Y LOS CUERVOS	4,00	1.680,67	0,00	6.723,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	100.842,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	100.842,00
IMPUESTOS	19.160,00
TOTAL	120.002,00

SON: CIENTO VEINTE MIL DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089938

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIÓN IMMAGINARE LTDA.	Email	
Rut	76286588-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ATALAYA 11356 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	UN VIAJE DE PAPEL	3,00	1.680,67	0,00	5.042,00
8021930	JUAN TOMATO	3,00	1.680,67	0,00	5.042,00
8021930	UN POQUITO DE NUBE	3,00	1.680,67	0,00	5.042,00
8021930	CLARISSA Y EL TOPO	3,00	1.680,67	0,00	5.042,00
8021930	MARRAQUETO Y EL GIGANTE	3,00	1.680,67	0,00	5.042,00
8021930	EL GRAN PEQUEÑO	3,00	1.680,67	0,00	5.042,00
8021930	UNA ESTRELLA	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	ALBERTO	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	GRACIAS VIOLETA	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	ÁNGEL GUARDIÁN	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	OYE AYUDA	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	MARCELA PAZ	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	LA NATURALEZA TIENE VOZ	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	AL RITMO DE LA CAPOEIRA	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	UN AVIÓN DE PAPEL	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	KONG FUZI	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00
8021930	LAS BARCA DE AKINS	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089938

8021930	ANNA Y LOS CUERVOS	6,00	1.680,67	0,00	10.084,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	151.260,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	151.260,00
IMPUESTOS	28.739,00
TOTAL	179.999,00

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089939

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIÓN IMMAGINARE LTDA.	Email	
Rut	76286588-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ATALAYA 11356 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	UN VIAJE DE PAPEL	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	JUAN TOMATO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	UN POQUITO DE NUBE	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	CLARISSA Y EL TOPO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	MARRAQUETO Y EL GIGANTE	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	EL GRAN PEQUEÑO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	UNA ESTRELLA	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	ALBERTO	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	GRACIAS VIOLETA	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	ÁNGEL GUARDIÁN	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	OYE AYUDA	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	MARCELA PAZ	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	LA NATURALEZA TIENE VOZ	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	AL RITMO DE LA CAPOEIRA	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	UN AVIÓN DE PAPEL	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	KONG FUZI	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	LAS BARCA DE AKINS	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089939

8021930	ANNA Y LOS CUERVOS	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	50.418,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	50.418,00
IMPUESTOS	9.579,00
TOTAL	59.997,00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089940

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIÓN IMMAGINARE LTDA.	Email	
Rut	76286588-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ATALAYA 11356 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	UN VIAJE DE PAPEL	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	JUAN TOMATO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	UN POQUITO DE NUBE	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	CLARISSA Y EL TOPO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	MARRAQUETO Y EL GIGANTE	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	EL GRAN PEQUEÑO	1,00	1.680,67	0,00	1.681,00
8021930	UNA ESTRELLA	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	ALBERTO	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	GRACIAS VIOLETA	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	ÁNGEL GUARDIÁN	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	OYE AYUDA	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	MARCELA PAZ	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	LA NATURALEZA TIENE VOZ	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	AL RITMO DE LA CAPOEIRA	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	UN AVIÓN DE PAPEL	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	KONG FUZI	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00
8021930	LAS BARCA DE AKINS	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089940

8021930	ANNA Y LOS CUERVOS	2,00	1.680,67	0,00	3.361,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	50.418,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	50.418,00
IMPUESTOS	9.579,00
TOTAL	59.997,00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089941

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LIBRERIA ANTARTICA LTDA.	Email	
Rut	88679500-9	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AVDA. KENNEDY 9001, LOCAL 180 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	LENTES ¿QUIÉN LOS NECESITA?	1,00	5.294,01	0,00	5.294,00
8021930	LENTES ¿QUIÉN LOS NECESITA?	1,00	5.294,01	0,00	5.294,00
8021930	LENTES ¿QUIÉN LOS NECESITA?	1,00	5.294,01	0,00	5.294,00
8021930	LA PEQUEÑA ROSA ROSALÍA	1,00	5.052,01	0,00	5.052,00
8021930	LA PEQUEÑA ROSA ROSALÍA	1,00	5.052,01	0,00	5.052,00
8021930	LA PEQUEÑA ROSA ROSALÍA	1,00	5.052,01	0,00	5.052,00
8021930	EL PEQUEÑO MELIÑIR	1,00	5.052,01	0,00	5.052,00
8021930	EL PEQUEÑO MELIÑIR	1,00	5.052,01	0,00	5.052,00
8021930	EL PEQUEÑO MELIÑIR	1,00	5.052,01	0,00	5.052,00
8021930	TATO Y SU BATA DE LATA	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	TATO Y SU BATA DE LATA	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	TATO Y SU BATA DE LATA	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	RODRIGO Y LA TELEVISIÓN	1,00	3.782,00	0,00	3.782,00
8021930	RODRIGO Y LA TELEVISIÓN	1,00	3.782,00	0,00	3.782,00
8021930	RODRIGO Y LA TELEVISIÓN	1,00	3.782,00	0,00	3.782,00
8021930	CARACOL PRESTA SU CASA	1,00	5.294,01	0,00	5.294,00
8021930	CARACOL PRESTA SU CASA	1,00	5.294,01	0,00	5.294,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089941

8021930	CARACOL PRESTA SU CASA	1,00	5.294,01	0,00	5.294,00
8021930	CUANDO LOS MOAIS CAMINABAN. UNA LEYENDA RAPANUI	1,00	4.916,00	0,00	4.916,00
8021930	CUANDO LOS MOAIS CAMINABAN. UNA LEYENDA RAPANUI	1,00	4.916,00	0,00	4.916,00
8021930	CUANDO LOS MOAIS CAMINABAN. UNA LEYENDA RAPANUI	1,00	4.916,00	0,00	4.916,00
8021930	AGAPITO Y ENOLFA, MARAVILLADOS CON EL ARTE	1,00	4.303,01	0,00	4.303,00
8021930	AGAPITO Y ENOLFA, MARAVILLADOS CON EL ARTE	1,00	4.303,01	0,00	4.303,00
8021930	AGAPITO Y ENOLFA, MARAVILLADOS CON EL ARTE	1,00	4.303,01	0,00	4.303,00
8021930	CALLE DE RONDAS	1,00	4.402,00	0,00	4.402,00
8021930	CALLE DE RONDAS	1,00	4.402,00	0,00	4.402,00
8021930	CALLE DE RONDAS	1,00	4.402,00	0,00	4.402,00
8021930	INSTRUCCIONES PARA QUE EL HIPOPÓTAMO DUERMA SOLO	1,00	4.863,01	0,00	4.863,00
8021930	INSTRUCCIONES PARA QUE EL HIPOPÓTAMO DUERMA SOLO	1,00	4.863,01	0,00	4.863,00
8021930	INSTRUCCIONES PARA QUE EL HIPOPÓTAMO DUERMA SOLO	1,00	4.863,01	0,00	4.863,00
8021930	LA BARCA DE DONDU	1,00	4.863,01	0,00	4.863,00
8021930	LA BARCA DE DONDU	1,00	4.863,01	0,00	4.863,00
8021930	LA BARCA DE DONDU	1,00	4.863,01	0,00	4.863,00
8021930	LA CASA EN EL BOSQUE	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	LA CASA EN EL BOSQUE	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	LA CASA EN EL BOSQUE	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	JUANCHOTE EL CHINCHINERO	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	JUANCHOTE EL CHINCHINERO	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	JUANCHOTE EL CHINCHINERO	1,00	3.789,00	0,00	3.789,00
8021930	LA VUELTA AL MUNDO DEL RATÓN PÉREZ	1,00	5.521,01	0,00	5.521,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089941

8021930	LA VUELTA AL MUNDO DEL RATÓN PÉREZ	1,00	5.521,01	0,00	5.521,00
8021930	LA VUELTA AL MUNDO DEL RATÓN PÉREZ	1,00	5.521,01	0,00	5.521,00
8021930	TE PITO O TE HENUA, EL OMBLIGO DEL MUNDO	1,00	6.707,99	0,00	6.708,00
8021930	TE PITO O TE HENUA, EL OMBLIGO DEL MUNDO	1,00	6.707,99	0,00	6.708,00
8021930	TE PITO O TE HENUA, EL OMBLIGO DEL MUNDO	1,00	6.707,99	0,00	6.708,00
8021930	POR QUÉ DEBO AHORRAR ENERGÍA	1,00	9.756,00	0,00	9.756,00
8021930	POR QUÉ DEBO AHORRAR ENERGÍA	1,00	9.756,00	0,00	9.756,00
8021930	POR QUÉ DEBO AHORRAR ENERGÍA	1,00	9.756,00	0,00	9.756,00
8021930	GRAN LIBRO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (LA AVENTURA DE LA HISTORIA)	1,00	9.412,01	0,00	9.412,00
8021930	GRAN LIBRO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (LA AVENTURA DE LA HISTORIA)	1,00	9.412,01	0,00	9.412,00
8021930	GRAN LIBRO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (LA AVENTURA DE LA HISTORIA)	1,00	9.412,01	0,00	9.412,00
8021930	NO DES PUNTADA SIN HILO	1,00	8.834,01	0,00	8.834,00
8021930	NO DES PUNTADA SIN HILO	1,00	8.834,01	0,00	8.834,00
8021930	NO DES PUNTADA SIN HILO	1,00	8.834,01	0,00	8.834,00
8021930	EL MONSTRUO DE LOS PIES MOJADOS	1,00	7.487,00	0,00	7.487,00
8021930	EL MONSTRUO DE LOS PIES MOJADOS	1,00	7.487,00	0,00	7.487,00
8021930	EL MONSTRUO DE LOS PIES MOJADOS	1,00	7.487,00	0,00	7.487,00
8021930	CLARA Y SU SOMBRA	1,00	8.009,00	0,00	8.009,00
8021930	CLARA Y SU SOMBRA	1,00	8.009,00	0,00	8.009,00
8021930	CLARA Y SU SOMBRA	1,00	8.009,00	0,00	8.009,00
8021930	ESTE ÁLBUM SE HA COMIDO A MI PERRO	1,00	15.125,99	0,00	15.126,00
8021930	ESTE ÁLBUM SE HA COMIDO A MI PERRO	1,00	15.125,99	0,00	15.126,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089941

8021930	ESTE ÁLBUM SE HA COMIDO A MI PERRO	1,00	15.125,99	0,00	15.126,00
8021930	LA TIERRA Y EL SOL PARA LOS CURIOSOS	1,00	11.042,00	0,00	11.042,00
8021930	LA TIERRA Y EL SOL PARA LOS CURIOSOS	1,00	11.042,00	0,00	11.042,00
8021930	LA TIERRA Y EL SOL PARA LOS CURIOSOS	1,00	11.042,00	0,00	11.042,00
8021930	SELKNAM. VOCES DEL VIENTO	1,00	7.327,99	0,00	7.328,00
8021930	SELKNAM. VOCES DEL VIENTO	1,00	7.327,99	0,00	7.328,00
8021930	SELKNAM. VOCES DEL VIENTO	1,00	7.327,99	0,00	7.328,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES	
VALOR NETO	445.233,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	445.233,00
IMPUESTOS	84.594,00
TOTAL	529.827,00

SON: QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089942

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 09 agosto, 2017

Señor(es) LIBRERIA ANTARTICA LTDA.

Rut 88679500-9

Dirección AVDA. KENNEDY 9001, LOCAL 180 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	LENTES ¿QUIÉN LOS NECESITA?	10,00	5.294,01	0,00	52.940,00
8021930	LA PEQUEÑA ROSA ROSALÍA	10,00	5.052,01	0,00	50.520,00
8021930	EL PEQUEÑO MELIÑIR	10,00	5.052,01	0,00	50.520,00
8021930	TATO Y SU BATA DE LATA	10,00	3.789,00	0,00	37.890,00
8021930	RODRIGO Y LA TELEVISIÓN	10,00	3.782,00	0,00	37.820,00
8021930	CARACOL PRESTA SU CASA	10,00	5.294,01	0,00	52.940,00
8021930	CUANDO LOS MOAIS CAMINABAN. UNA LEYENDA RAPANUI	10,00	4.916,00	0,00	49.160,00
8021930	AGAPITO Y ENOLFA, MARAVILLADOS CON EL ARTE	10,00	4.303,01	0,00	43.030,00
8021930	CALLE DE RONDAS	10,00	4.402,00	0,00	44.020,00
8021930	INSTRUCCIONES PARA QUE EL HIPOPÓTAMO DUERMA SOLO	10,00	4.863,01	0,00	48.630,00
8021930	LA BARCA DE DONDU	10,00	4.863,01	0,00	48.630,00
8021930	LA CASA EN EL BOSQUE	10,00	3.789,00	0,00	37.890,00
8021930	JUANCHOTE EL CHINCHINERO	10,00	3.789,00	0,00	37.890,00
8021930	LA VUELTA AL MUNDO DEL RATÓN PÉREZ	10,00	5.521,01	0,00	55.210,00
8021930	TE PITO O TE HENUA, EL OMBLIGO DEL MUNDO	10,00	6.707,99	0,00	67.080,00
8021930	POR QUÉ DEBO AHORRAR ENERGÍA	10,00	9.756,00	0,00	97.560,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089942

8021930	GRAN LIBRO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (LA AVENTURA DE LA HISTORIA)	10,00	9.412,01	0,00	94.120,00
8021930	NO DES PUNTADA SIN HILO	10,00	8.834,01	0,00	88.340,00
8021930	EL MONSTRUO DE LOS PIES MOJADOS	10,00	7.487,00	0,00	74.870,00
8021930	CLARA Y SU SOMBRA	10,00	8.009,00	0,00	80.090,00
8021930	ESTE ÁLBUM SE HA COMIDO A MI PERRO	10,00	15.125,99	0,00	151.260,00
8021930	LA TIERRA Y EL SOL PARA LOS CURIOSOS	10,00	11.042,00	0,00	110.420,00
8021930	SELKNAM. VOCES DEL VIENTO	10,00	7.327,99	0,00	73.280,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	1.484.110,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.484.110,00
IMPUESTOS	281.981,00
TOTAL	1.766.091,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089943

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LIBRERIA ANTARTICA LTDA.	Email	
Rut	88679500-9	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AVDA. KENNEDY 9001, LOCAL 180 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	LENTES ¿QUIÉN LOS NECESITA?	10,00	5.294,01	0,00	52.940,00
8021930	LA PEQUEÑA ROSA ROSALÍA	10,00	5.052,01	0,00	50.520,00
8021930	EL PEQUEÑO MELIÑIR	10,00	5.052,01	0,00	50.520,00
8021930	TATO Y SU BATA DE LATA	10,00	3.789,00	0,00	37.890,00
8021930	RODRIGO Y LA TELEVISIÓN	10,00	3.782,00	0,00	37.820,00
8021930	CARACOL PRESTA SU CASA	10,00	5.294,01	0,00	52.940,00
8021930	CUANDO LOS MOAIS CAMINABAN. UNA LEYENDA RAPANUI	10,00	4.916,00	0,00	49.160,00
8021930	AGAPITO Y ENOLFA, MARAVILLADOS CON EL ARTE	10,00	4.303,01	0,00	43.030,00
8021930	CALLE DE RONDAS	10,00	4.402,00	0,00	44.020,00
8021930	INSTRUCCIONES PARA QUE EL HIPOPÓTAMO DUERMA SOLO	10,00	4.863,01	0,00	48.630,00
8021930	LA BARCA DE DONDU	10,00	4.863,01	0,00	48.630,00
8021930	LA CASA EN EL BOSQUE	10,00	3.789,00	0,00	37.890,00
8021930	JUANCHOTE EL CHINCHINERO	10,00	3.789,00	0,00	37.890,00
8021930	LA VUELTA AL MUNDO DEL RATÓN PÉREZ	10,00	5.521,01	0,00	55.210,00
8021930	TE PITO O TE HENUA, EL OMBLIGO DEL MUNDO	10,00	6.707,99	0,00	67.080,00
8021930	POR QUÉ DEBO AHORRAR ENERGÍA	10,00	9.756,00	0,00	97.560,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089943

8021930	GRAN LIBRO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (LA AVENTURA DE LA HISTORIA)	10,00	9.412,01	0,00	94.120,00
8021930	NO DES PUNTADA SIN HILO	10,00	8.834,01	0,00	88.340,00
8021930	EL MONSTRUO DE LOS PIES MOJADOS	10,00	7.487,00	0,00	74.870,00
8021930	CLARA Y SU SOMBRA	10,00	8.009,00	0,00	80.090,00
8021930	ESTE ÁLBUM SE HA COMIDO A MI PERRO	10,00	15.125,99	0,00	151.260,00
8021930	LA TIERRA Y EL SOL PARA LOS CURIOSOS	10,00	11.042,00	0,00	110.420,00
8021930	SELKNAM. VOCES DEL VIENTO	10,00	7.327,99	0,00	73.280,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	1.484.110,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.484.110,00
IMPUESTOS	281.981,00
TOTAL	1.766.091,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089944

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 09 agosto, 2017

Señor(es) LIBRERIA ANTARTICA LTDA.

Rut 88679500-9

Dirección AVDA. KENNEDY 9001, LOCAL 180 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	LENTES ¿QUIÉN LOS NECESITA?	12,00	5.294,01	0,00	63.528,00
8021930	LA PEQUEÑA ROSA ROSALÍA	12,00	5.052,01	0,00	60.624,00
8021930	EL PEQUEÑO MELIÑIR	12,00	5.052,01	0,00	60.624,00
8021930	TATO Y SU BATA DE LATA	12,00	3.789,00	0,00	45.468,00
8021930	RODRIGO Y LA TELEVISIÓN	12,00	3.782,00	0,00	45.384,00
8021930	CARACOL PRESTA SU CASA	12,00	5.294,01	0,00	63.528,00
8021930	CUANDO LOS MOAIS CAMINABAN. UNA LEYENDA RAPANUI	12,00	4.916,00	0,00	58.992,00
8021930	AGAPITO Y ENOLFA, MARAVILLADOS CON EL ARTE	12,00	4.303,01	0,00	51.636,00
8021930	CALLE DE RONDAS	12,00	4.402,00	0,00	52.824,00
8021930	INSTRUCCIONES PARA QUE EL HIPOPÓTAMO DUERMA SOLO	12,00	4.863,01	0,00	58.356,00
8021930	LA BARCA DE DONDU	12,00	4.863,01	0,00	58.356,00
8021930	LA CASA EN EL BOSQUE	12,00	3.789,00	0,00	45.468,00
8021930	JUANCHOTE EL CHINCHINERO	12,00	3.789,00	0,00	45.468,00
8021930	LA VUELTA AL MUNDO DEL RATÓN PÉREZ	12,00	5.521,01	0,00	66.252,00
8021930	TE PITO O TE HENUA, EL OMBLIGO DEL MUNDO	12,00	6.707,99	0,00	80.496,00
8021930	POR QUÉ DEBO AHORRAR ENERGÍA	12,00	9.756,00	0,00	117.072,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089944

8021930	GRAN LIBRO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (LA AVENTURA DE LA HISTORIA)	12,00	9.412,01	0,00	112.944,00
8021930	NO DES PUNTADA SIN HILO	12,00	8.834,01	0,00	106.008,00
8021930	EL MONSTRUO DE LOS PIES MOJADOS	12,00	7.487,00	0,00	89.844,00
8021930	CLARA Y SU SOMBRA	12,00	8.009,00	0,00	96.108,00
8021930	ESTE ÁLBUM SE HA COMIDO A MI PERRO	12,00	15.125,99	0,00	181.512,00
8021930	LA TIERRA Y EL SOL PARA LOS CURIOSOS	12,00	11.042,00	0,00	132.504,00
8021930	SELKNAM. VOCES DEL VIENTO	12,00	7.327,99	0,00	87.936,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	1.780.932,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.780.932,00
IMPUESTOS	338.377,00
TOTAL	2.119.309,00

SON: DOS MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089945

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LIBRERIA ANTARTICA LTDA.	Email	
Rut	88679500-9		
Dirección	AVDA. KENNEDY 9001, LOCAL 180 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	LENTES ¿QUIÉN LOS NECESITA?	4,00	5.294,01	0,00	21.176,00
8021930	LA PEQUEÑA ROSA ROSALÍA	4,00	5.052,01	0,00	20.208,00
8021930	EL PEQUEÑO MELIÑIR	4,00	5.052,01	0,00	20.208,00
8021930	TATO Y SU BATA DE LATA	4,00	3.789,00	0,00	15.156,00
8021930	RODRIGO Y LA TELEVISIÓN	4,00	3.782,00	0,00	15.128,00
8021930	CARACOL PRESTA SU CASA	4,00	5.294,01	0,00	21.176,00
8021930	CUANDO LOS MOAIS CAMINABAN. UNA LEYENDA RAPANUI	4,00	4.916,00	0,00	19.664,00
8021930	AGAPITO Y ENOLFA, MARAVILLADOS CON EL ARTE	4,00	4.303,01	0,00	17.212,00
8021930	CALLE DE RONDAS	4,00	4.402,00	0,00	17.608,00
8021930	INSTRUCCIONES PARA QUE EL HIPOPÓTAMO DUERMA SOLO	4,00	4.863,01	0,00	19.452,00
8021930	LA BARCA DE DONDU	4,00	4.863,01	0,00	19.452,00
8021930	LA CASA EN EL BOSQUE	4,00	3.789,00	0,00	15.156,00
8021930	JUANCHOTE EL CHINCHINERO	4,00	3.789,00	0,00	15.156,00
8021930	LA VUELTA AL MUNDO DEL RATÓN PÉREZ	4,00	5.521,01	0,00	22.084,00
8021930	TE PITO O TE HENUA, EL OMBLIGO DEL MUNDO	4,00	6.707,99	0,00	26.832,00
8021930	POR QUÉ DEBO AHORRAR ENERGÍA	4,00	9.756,00	0,00	39.024,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089945

8021930	GRAN LIBRO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (LA AVENTURA DE LA HISTORIA)	4,00	9.412,01	0,00	37.648,00
8021930	NO DES PUNTADA SIN HILO	4,00	8.834,01	0,00	35.336,00
8021930	EL MONSTRUO DE LOS PIES MOJADOS	4,00	7.487,00	0,00	29.948,00
8021930	CLARA Y SU SOMBRA	4,00	8.009,00	0,00	32.036,00
8021930	ESTE ÁLBUM SE HA COMIDO A MI PERRO	4,00	15.125,99	0,00	60.504,00
8021930	LA TIERRA Y EL SOL PARA LOS CURIOSOS	4,00	11.042,00	0,00	44.168,00
8021930	SELKNAM. VOCES DEL VIENTO	4,00	7.327,99	0,00	29.312,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	593.644,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	593.644,00
IMPUESTOS	112.792,00
TOTAL	706.436,00

SON: SETECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089946

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LIBRERIA ANTARTICA LTDA.	Email	
Rut	88679500-9	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AVDA. KENNEDY 9001, LOCAL 180 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	LENTES ¿QUIÉN LOS NECESITA?	6,00	5.294,01	0,00	31.764,00
8021930	LA PEQUEÑA ROSA ROSALÍA	6,00	5.052,01	0,00	30.312,00
8021930	EL PEQUEÑO MELIÑIR	6,00	5.052,01	0,00	30.312,00
8021930	TATO Y SU BATA DE LATA	6,00	3.789,00	0,00	22.734,00
8021930	RODRIGO Y LA TELEVISIÓN	6,00	3.782,00	0,00	22.692,00
8021930	CARACOL PRESTA SU CASA	6,00	5.294,01	0,00	31.764,00
8021930	CUANDO LOS MOAIS CAMINABAN. UNA LEYENDA RAPANUI	6,00	4.916,00	0,00	29.496,00
8021930	AGAPITO Y ENOLFA, MARAVILLADOS CON EL ARTE	6,00	4.303,01	0,00	25.818,00
8021930	CALLE DE RONDAS	6,00	4.402,00	0,00	26.412,00
8021930	INSTRUCCIONES PARA QUE EL HIPOPÓTAMO DUERMA SOLO	6,00	4.863,01	0,00	29.178,00
8021930	LA BARCA DE DONDU	6,00	4.863,01	0,00	29.178,00
8021930	LA CASA EN EL BOSQUE	6,00	3.789,00	0,00	22.734,00
8021930	JUANCHOTE EL CHINCHINERO	6,00	3.789,00	0,00	22.734,00
8021930	LA VUELTA AL MUNDO DEL RATÓN PÉREZ	6,00	5.521,01	0,00	33.126,00
8021930	TE PITO O TE HENUA, EL OMBLIGO DEL MUNDO	6,00	6.707,99	0,00	40.248,00
8021930	POR QUÉ DEBO AHORRAR ENERGÍA	6,00	9.756,00	0,00	58.536,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089946

8021930	GRAN LIBRO DE PREGUNTAS Y RESPUESTAS (LA AVENTURA DE LA HISTORIA)	6,00	9.412,01	0,00	56.472,00
8021930	NO DES PUNTADA SIN HILO	6,00	8.834,01	0,00	53.004,00
8021930	EL MONSTRUO DE LOS PIES MOJADOS	6,00	7.487,00	0,00	44.922,00
8021930	CLARA Y SU SOMBRA	6,00	8.009,00	0,00	48.054,00
8021930	ESTE ÁLBUM SE HA COMIDO A MI PERRO	6,00	15.125,99	0,00	90.756,00
8021930	LA TIERRA Y EL SOL PARA LOS CURIOSOS	6,00	11.042,00	0,00	66.252,00
8021930	SELKNAM. VOCES DEL VIENTO	6,00	7.327,99	0,00	43.968,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	890.466,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	890.466,00
IMPUESTOS	169.189,00
TOTAL	1.059.655,00

SON: UN MILLON CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089947

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 09 agosto, 2017

Señor(es) PEHUEN EDITORES S.A.

Rut 89664800-4

Dirección BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	1,00	2.595,38	0,00	2.595,00
8021930	POESIA CHILENA	1,00	2.595,38	0,00	2.595,00
8021930	POESIA CHILENA	1,00	2.595,38	0,00	2.595,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	1,00	2.860,08	0,00	2.860,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	1,00	2.860,08	0,00	2.860,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	1,00	2.860,08	0,00	2.860,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	1,00	3.654,20	0,00	3.654,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	1,00	3.654,20	0,00	3.654,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	1,00	3.654,20	0,00	3.654,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	1,00	7.944,33	0,00	7.944,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	1,00	7.944,33	0,00	7.944,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	1,00	7.944,33	0,00	7.944,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	1,00	3.336,55	0,00	3.337,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	1,00	3.336,55	0,00	3.337,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	1,00	3.336,55	0,00	3.337,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089947

8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00
8021930	LADY RENE	1,00	3.601,26	0,00	3.601,00
8021930	LADY RENE	1,00	3.601,26	0,00	3.601,00
8021930	LADY RENE	1,00	3.601,26	0,00	3.601,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	1,00	3.124,79	0,00	3.125,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	1,00	3.124,79	0,00	3.125,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	1,00	3.124,79	0,00	3.125,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	1,00	4.025,42	0,00	4.025,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	1,00	4.025,42	0,00	4.025,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	1,00	4.025,42	0,00	4.025,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	1,00	4.025,42	0,00	4.025,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	1,00	4.025,42	0,00	4.025,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	1,00	4.025,42	0,00	4.025,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	1,00	4.978,36	0,00	4.978,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	1,00	4.978,36	0,00	4.978,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	1,00	4.978,36	0,00	4.978,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	1,00	7.732,56	0,00	7.733,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	1,00	7.732,56	0,00	7.733,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	1,00	7.732,56	0,00	7.733,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	1,00	4.766,60	0,00	4.767,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	1,00	4.766,60	0,00	4.767,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	1,00	4.766,60	0,00	4.767,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089947

8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	1,00	4.131,30	0,00	4.131,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	1,00	4.343,07	0,00	4.343,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	1,00	4.343,07	0,00	4.343,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	1,00	4.343,07	0,00	4.343,00
8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	1,00	4.554,83	0,00	4.555,00
8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	1,00	4.554,83	0,00	4.555,00
8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	1,00	4.554,83	0,00	4.555,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	1,00	4.713,66	0,00	4.714,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	1,00	4.713,66	0,00	4.714,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	1,00	4.713,66	0,00	4.714,00
8021930	BOBU	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	BOBU	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	BOBU	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	1,00	7.891,39	0,00	7.891,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	1,00	7.891,39	0,00	7.891,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	1,00	7.891,39	0,00	7.891,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	1,00	4.660,71	0,00	4.661,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089947

8021930	ROSA TENGO MIEDO	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00
8021930	A MOVER LOS PIES	1,00	3.177,73	0,00	3.178,00
8021930	A MOVER LOS PIES	1,00	3.177,73	0,00	3.178,00
8021930	A MOVER LOS PIES	1,00	3.177,73	0,00	3.178,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	1,00	3.177,73	0,00	3.178,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	1,00	3.177,73	0,00	3.178,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	1,00	3.177,73	0,00	3.178,00
8021930	TIRALO PA FUERA	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00
8021930	TIRALO PA FUERA	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00
8021930	TIRALO PA FUERA	1,00	3.071,85	0,00	3.072,00
8021930	ESE POLLO	1,00	3.707,14	0,00	3.707,00
8021930	ESE POLLO	1,00	3.707,14	0,00	3.707,00
8021930	ESE POLLO	1,00	3.707,14	0,00	3.707,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	1,00	4.237,18	0,00	4.237,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	1,00	4.237,18	0,00	4.237,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	1,00	4.237,18	0,00	4.237,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089947

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

VALOR NETO	372.117,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	372.117,00
IMPUESTOS	70.702,00
TOTAL	442.819,00

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:PEHUEN EDITORES S.A., RUT: 89664800-4 con domicilio en BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden Nº 089947 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	1,00	2.595,38	2.595,38
8021930	LIBRO	1,00	2.595,38	2.595,38
8021930	LIBRO	1,00	2.595,38	2.595,38
8021930	LIBRO	1,00	2.860,08	2.860,08
8021930	LIBRO	1,00	2.860,08	2.860,08
8021930	LIBRO	1,00	2.860,08	2.860,08
8021930	LIBRO	1,00	3.654,20	3.654,20
8021930	LIBRO	1,00	3.654,20	3.654,20
8021930	LIBRO	1,00	3.654,20	3.654,20
8021930	LIBRO	1,00	7.944,33	7.944,33
8021930	LIBRO	1,00	7.944,33	7.944,33
8021930	LIBRO	1,00	7.944,33	7.944,33
8021930	LIBRO	1,00	3.336,55	3.336,55
8021930	LIBRO	1,00	3.336,55	3.336,55
8021930	LIBRO	1,00	3.336,55	3.336,55
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	3.601,26	3.601,26
8021930	LIBRO	1,00	3.601,26	3.601,26
8021930	LIBRO	1,00	3.601,26	3.601,26
8021930	LIBRO	1,00	3.124,79	3.124,79
8021930	LIBRO	1,00	3.124,79	3.124,79
8021930	LIBRO	1,00	3.124,79	3.124,79
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	4.025,42	4.025,42
8021930	LIBRO	1,00	4.025,42	4.025,42
8021930	LIBRO	1,00	4.025,42	4.025,42
8021930	LIBRO	1,00	4.025,42	4.025,42
8021930	LIBRO	1,00	4.025,42	4.025,42
8021930	LIBRO	1,00	4.025,42	4.025,42
8021930	LIBRO	1,00	4.978,36	4.978,36
8021930	LIBRO	1,00	4.978,36	4.978,36
8021930	LIBRO	1,00	4.978,36	4.978,36
8021930	LIBRO	1,00	7.732,56	7.732,56
8021930	LIBRO	1,00	7.732,56	7.732,56
8021930	LIBRO	1,00	7.732,56	7.732,56
8021930	LIBRO	1,00	4.766,60	4.766,60
8021930	LIBRO	1,00	4.766,60	4.766,60
8021930	LIBRO	1,00	4.766,60	4.766,60
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	4.131,30	4.131,30
8021930	LIBRO	1,00	4.343,07	4.343,07
8021930	LIBRO	1,00	4.343,07	4.343,07
8021930	LIBRO	1,00	4.343,07	4.343,07
8021930	LIBRO	1,00	4.554,83	4.554,83
8021930	LIBRO	1,00	4.554,83	4.554,83
8021930	LIBRO	1,00	4.554,83	4.554,83
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	4.713,66	4.713,66
8021930	LIBRO	1,00	4.713,66	4.713,66
8021930	LIBRO	1,00	4.713,66	4.713,66
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	7.891,39	7.891,39

CERTIFICADO DE REBAJA

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	1,00	7.891,39	7.891,39
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	4.660,71	4.660,71
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.177,73	3.177,73
8021930	LIBRO	1,00	3.177,73	3.177,73
8021930	LIBRO	1,00	3.177,73	3.177,73
8021930	LIBRO	1,00	3.177,73	3.177,73
8021930	LIBRO	1,00	3.177,73	3.177,73
8021930	LIBRO	1,00	3.177,73	3.177,73
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.071,85	3.071,85
8021930	LIBRO	1,00	3.707,14	3.707,14
8021930	LIBRO	1,00	3.707,14	3.707,14
8021930	LIBRO	1,00	3.707,14	3.707,14
8021930	LIBRO	1,00	4.237,18	4.237,18
8021930	LIBRO	1,00	4.237,18	4.237,18
8021930	LIBRO	1,00	4.237,18	4.237,18

Sub Total .:	372.117,86
Impuesto .:	70.702,39
TOTAL ...:	442.820,25

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089948

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	10,00	2.595,38	0,00	25.954,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	10,00	2.860,08	0,00	28.601,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	10,00	3.654,20	0,00	36.542,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	10,00	7.944,33	0,00	79.443,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	10,00	3.336,55	0,00	33.366,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	10,00	4.131,30	0,00	41.313,00
8021930	LADY RENE	10,00	3.601,26	0,00	36.013,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	10,00	3.124,79	0,00	31.248,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	10,00	4.131,30	0,00	41.313,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	10,00	4.025,42	0,00	40.254,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	10,00	4.025,42	0,00	40.254,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	10,00	4.978,36	0,00	49.784,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	10,00	7.732,56	0,00	77.326,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	10,00	4.766,60	0,00	47.666,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	10,00	4.131,30	0,00	41.313,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	10,00	4.343,07	0,00	43.431,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089948

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	10,00	4.554,83	0,00	45.548,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	10,00	4.660,71	0,00	46.607,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	10,00	4.713,66	0,00	47.137,00
8021930	BOBU	10,00	4.660,71	0,00	46.607,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	10,00	7.891,39	0,00	78.914,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	10,00	4.660,71	0,00	46.607,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	10,00	3.071,85	0,00	30.718,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	10,00	3.071,85	0,00	30.718,00
8021930	A MOVER LOS PIES	10,00	3.177,73	0,00	31.777,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	10,00	3.177,73	0,00	31.777,00
8021930	TIRALO PA FUERA	10,00	3.071,85	0,00	30.718,00
8021930	ESE POLLO	10,00	3.707,14	0,00	37.071,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	10,00	4.237,18	0,00	42.372,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	1.240.392,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.240.392,00
IMPUESTOS	235.674,00
TOTAL	1.476.066,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SESENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:PEHUEN EDITORES S.A., RUT: 89664800-4 con domicilio en BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden N° 089948 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	10,00	2.595,38	25.953,78
8021930	LIBRO	10,00	2.860,08	28.600,84
8021930	LIBRO	10,00	3.654,20	36.542,02
8021930	LIBRO	10,00	7.944,33	79.443,28
8021930	LIBRO	10,00	3.336,55	33.365,55
8021930	LIBRO	10,00	4.131,30	41.313,03
8021930	LIBRO	10,00	3.601,26	36.012,61
8021930	LIBRO	10,00	3.124,79	31.247,90
8021930	LIBRO	10,00	4.131,30	41.313,03
8021930	LIBRO	10,00	4.025,42	40.254,20
8021930	LIBRO	10,00	4.025,42	40.254,20
8021930	LIBRO	10,00	4.978,36	49.783,61
8021930	LIBRO	10,00	7.732,56	77.325,63
8021930	LIBRO	10,00	4.766,60	47.665,97
8021930	LIBRO	10,00	4.131,30	41.313,03
8021930	LIBRO	10,00	4.343,07	43.430,67
8021930	LIBRO	10,00	4.554,83	45.548,32
8021930	LIBRO	10,00	4.660,71	46.607,14
8021930	LIBRO	10,00	4.713,66	47.136,55
8021930	LIBRO	10,00	4.660,71	46.607,14
8021930	LIBRO	10,00	7.891,39	78.913,87
8021930	LIBRO	10,00	4.660,71	46.607,14
8021930	LIBRO	10,00	3.071,85	30.718,49
8021930	LIBRO	10,00	3.071,85	30.718,49
8021930	LIBRO	10,00	3.177,73	31.777,31
8021930	LIBRO	10,00	3.177,73	31.777,31
8021930	LIBRO	10,00	3.071,85	30.718,49
8021930	LIBRO	10,00	3.707,14	37.071,43
8021930	LIBRO	10,00	4.237,18	42.371,85

Sub Total .:	1.240.392,86
Impuesto .:	235.674,64
TOTAL ...:	1.476.067,50

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089949

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	10,00	2.595,38	0,00	25.954,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	10,00	2.860,08	0,00	28.601,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	10,00	3.654,20	0,00	36.542,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	10,00	7.944,33	0,00	79.443,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	10,00	3.336,55	0,00	33.366,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	10,00	4.131,30	0,00	41.313,00
8021930	LADY RENE	10,00	3.601,26	0,00	36.013,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	10,00	3.124,79	0,00	31.248,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	10,00	4.131,30	0,00	41.313,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	10,00	4.025,42	0,00	40.254,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	10,00	4.025,42	0,00	40.254,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	10,00	4.978,36	0,00	49.784,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	10,00	7.732,56	0,00	77.326,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	10,00	4.766,60	0,00	47.666,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	10,00	4.131,30	0,00	41.313,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	10,00	4.343,07	0,00	43.431,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089949

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	10,00	4.554,83	0,00	45.548,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	10,00	4.660,71	0,00	46.607,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	10,00	4.713,66	0,00	47.137,00
8021930	BOBU	10,00	4.660,71	0,00	46.607,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	10,00	7.891,39	0,00	78.914,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	10,00	4.660,71	0,00	46.607,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	10,00	3.071,85	0,00	30.718,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	10,00	3.071,85	0,00	30.718,00
8021930	A MOVER LOS PIES	10,00	3.177,73	0,00	31.777,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	10,00	3.177,73	0,00	31.777,00
8021930	TIRALO PA FUERA	10,00	3.071,85	0,00	30.718,00
8021930	ESE POLLO	10,00	3.707,14	0,00	37.071,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	10,00	4.237,18	0,00	42.372,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	1.240.392,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.240.392,00
IMPUESTOS	235.674,00
TOTAL	1.476.066,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SESENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:PEHUEN EDITORES S.A., RUT: 89664800-4 con domicilio en BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden N° 089949 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	10,00	2.595,38	25.953,78
8021930	LIBRO	10,00	2.860,08	28.600,84
8021930	LIBRO	10,00	3.654,20	36.542,02
8021930	LIBRO	10,00	7.944,33	79.443,28
8021930	LIBRO	10,00	3.336,55	33.365,55
8021930	LIBRO	10,00	4.131,30	41.313,03
8021930	LIBRO	10,00	3.601,26	36.012,61
8021930	LIBRO	10,00	3.124,79	31.247,90
8021930	LIBRO	10,00	4.131,30	41.313,03
8021930	LIBRO	10,00	4.025,42	40.254,20
8021930	LIBRO	10,00	4.025,42	40.254,20
8021930	LIBRO	10,00	4.978,36	49.783,61
8021930	LIBRO	10,00	7.732,56	77.325,63
8021930	LIBRO	10,00	4.766,60	47.665,97
8021930	LIBRO	10,00	4.131,30	41.313,03
8021930	LIBRO	10,00	4.343,07	43.430,67
8021930	LIBRO	10,00	4.554,83	45.548,32
8021930	LIBRO	10,00	4.660,71	46.607,14
8021930	LIBRO	10,00	4.713,66	47.136,55
8021930	LIBRO	10,00	4.660,71	46.607,14
8021930	LIBRO	10,00	7.891,39	78.913,87
8021930	LIBRO	10,00	4.660,71	46.607,14
8021930	LIBRO	10,00	3.071,85	30.718,49
8021930	LIBRO	10,00	3.071,85	30.718,49
8021930	LIBRO	10,00	3.177,73	31.777,31
8021930	LIBRO	10,00	3.177,73	31.777,31
8021930	LIBRO	10,00	3.071,85	30.718,49
8021930	LIBRO	10,00	3.707,14	37.071,43
8021930	LIBRO	10,00	4.237,18	42.371,85

Sub Total .:	1.240.392,86
Impuesto .:	235.674,64
TOTAL ...:	1.476.067,50

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089950

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	14,00	2.595,38	0,00	36.335,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	14,00	2.860,08	0,00	40.041,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	14,00	3.654,20	0,00	51.159,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	14,00	7.944,33	0,00	111.221,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	14,00	3.336,55	0,00	46.712,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	14,00	4.131,30	0,00	57.838,00
8021930	LADY RENE	14,00	3.601,26	0,00	50.418,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	14,00	3.124,79	0,00	43.747,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	14,00	4.131,30	0,00	57.838,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	14,00	4.025,42	0,00	56.356,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	14,00	4.025,42	0,00	56.356,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	14,00	4.978,36	0,00	69.697,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	14,00	7.732,56	0,00	108.256,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	14,00	4.766,60	0,00	66.732,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	14,00	4.131,30	0,00	57.838,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	14,00	4.343,07	0,00	60.803,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089950

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	14,00	4.554,83	0,00	63.768,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	14,00	4.660,71	0,00	65.250,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	14,00	4.713,66	0,00	65.991,00
8021930	BOBU	14,00	4.660,71	0,00	65.250,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	14,00	7.891,39	0,00	110.479,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	14,00	4.660,71	0,00	65.250,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	14,00	3.071,85	0,00	43.006,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	14,00	3.071,85	0,00	43.006,00
8021930	A MOVER LOS PIES	14,00	3.177,73	0,00	44.488,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	14,00	3.177,73	0,00	44.488,00
8021930	TIRALO PA FUERA	14,00	3.071,85	0,00	43.006,00
8021930	ESE POLLO	14,00	3.707,14	0,00	51.900,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	14,00	4.237,18	0,00	59.321,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	1.736.550,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.736.550,00
IMPUESTOS	329.945,00
TOTAL	2.066.495,00

SON: DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:PEHUEN EDITORES S.A., RUT: 89664800-4 con domicilio en BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono . A través de la orden N° 089950 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	14,00	2.595,38	36.335,29
8021930	LIBRO	14,00	2.860,08	40.041,18
8021930	LIBRO	14,00	3.654,20	51.158,82
8021930	LIBRO	14,00	7.944,33	111.220,59
8021930	LIBRO	14,00	3.336,55	46.711,76
8021930	LIBRO	14,00	4.131,30	57.838,24
8021930	LIBRO	14,00	3.601,26	50.417,65
8021930	LIBRO	14,00	3.124,79	43.747,06
8021930	LIBRO	14,00	4.131,30	57.838,24
8021930	LIBRO	14,00	4.025,42	56.355,88
8021930	LIBRO	14,00	4.025,42	56.355,88
8021930	LIBRO	14,00	4.978,36	69.697,06
8021930	LIBRO	14,00	7.732,56	108.255,88
8021930	LIBRO	14,00	4.766,60	66.732,35
8021930	LIBRO	14,00	4.131,30	57.838,24
8021930	LIBRO	14,00	4.343,07	60.802,94
8021930	LIBRO	14,00	4.554,83	63.767,65
8021930	LIBRO	14,00	4.660,71	65.250,00
8021930	LIBRO	14,00	4.713,66	65.991,18
8021930	LIBRO	14,00	4.660,71	65.250,00
8021930	LIBRO	14,00	7.891,39	110.479,41
8021930	LIBRO	14,00	4.660,71	65.250,00
8021930	LIBRO	14,00	3.071,85	43.005,88
8021930	LIBRO	14,00	3.071,85	43.005,88
8021930	LIBRO	14,00	3.177,73	44.488,24
8021930	LIBRO	14,00	3.177,73	44.488,24
8021930	LIBRO	14,00	3.071,85	43.005,88
8021930	LIBRO	14,00	3.707,14	51.900,00
8021930	LIBRO	14,00	4.237,18	59.320,59
			Sub Total .:	1.736.550,00
			Impuesto .:	329.944,50
			TOTAL ...:	2.066.494,50

Elimina Saldo

Sin otro partieular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089951

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	5,00	2.595,38	0,00	12.977,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	5,00	2.860,08	0,00	14.300,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	5,00	3.654,20	0,00	18.271,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	5,00	7.944,33	0,00	39.722,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	5,00	3.336,55	0,00	16.683,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	5,00	4.131,30	0,00	20.657,00
8021930	LADY RENE	5,00	3.601,26	0,00	18.006,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	5,00	3.124,79	0,00	15.624,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	5,00	4.131,30	0,00	20.657,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	5,00	4.025,42	0,00	20.127,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	5,00	4.025,42	0,00	20.127,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	5,00	4.978,36	0,00	24.892,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	5,00	7.732,56	0,00	38.663,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	5,00	4.766,60	0,00	23.833,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	5,00	4.131,30	0,00	20.657,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	5,00	4.343,07	0,00	21.715,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES,
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089951

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	5,00	4.554,83	0,00	22.774,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	5,00	4.660,71	0,00	23.304,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	5,00	4.713,66	0,00	23.568,00
8021930	BOBU	5,00	4.660,71	0,00	23.304,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	5,00	7.891,39	0,00	39.457,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	5,00	4.660,71	0,00	23.304,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	5,00	3.071,85	0,00	15.359,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	5,00	3.071,85	0,00	15.359,00
8021930	A MOVER LOS PIES	5,00	3.177,73	0,00	15.889,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	5,00	3.177,73	0,00	15.889,00
8021930	TIRALO PA FUERA	5,00	3.071,85	0,00	15.359,00
8021930	ESE POLLO	5,00	3.707,14	0,00	18.536,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	5,00	4.237,18	0,00	21.186,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	620.199,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	620.199,00
IMPUESTOS	117.838,00
TOTAL	738.037,00

SON: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:PEHUEN EDITORES S.A., RUT: 89664800-4 con domicilio en BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden N° 089951 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	5,00	2.595,38	12.976,89
8021930	LIBRO	5,00	2.860,08	14.300,42
8021930	LIBRO	5,00	3.654,20	18.271,01
8021930	LIBRO	5,00	7.944,33	39.721,64
8021930	LIBRO	5,00	3.336,55	16.682,77
8021930	LIBRO	5,00	4.131,30	20.656,51
8021930	LIBRO	5,00	3.601,26	18.006,30
8021930	LIBRO	5,00	3.124,79	15.623,95
8021930	LIBRO	5,00	4.131,30	20.656,51
8021930	LIBRO	5,00	4.025,42	20.127,10
8021930	LIBRO	5,00	4.025,42	20.127,10
8021930	LIBRO	5,00	4.978,36	24.891,81
8021930	LIBRO	5,00	7.732,56	38.662,82
8021930	LIBRO	5,00	4.766,60	23.832,98
8021930	LIBRO	5,00	4.131,30	20.656,51
8021930	LIBRO	5,00	4.343,07	21.715,34
8021930	LIBRO	5,00	4.554,83	22.774,16
8021930	LIBRO	5,00	4.660,71	23.303,57
8021930	LIBRO	5,00	4.713,66	23.568,28
8021930	LIBRO	5,00	4.660,71	23.303,57
8021930	LIBRO	5,00	7.891,39	39.456,93
8021930	LIBRO	5,00	4.660,71	23.303,57
8021930	LIBRO	5,00	3.071,85	15.359,24
8021930	LIBRO	5,00	3.071,85	15.359,24
8021930	LIBRO	5,00	3.177,73	15.888,66
8021930	LIBRO	5,00	3.177,73	15.888,66
8021930	LIBRO	5,00	3.071,85	15.359,24
8021930	LIBRO	5,00	3.707,14	18.535,71
8021930	LIBRO	5,00	4.237,18	21.185,92
			Sub Total .:	620.196,43
			Impuesto .:	117.837,32
			TOTAL ...:	738.033,75

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089952

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	6,00	2.595,38	0,00	15.572,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	6,00	2.860,08	0,00	17.161,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	6,00	3.654,20	0,00	21.925,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	6,00	7.944,33	0,00	47.666,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	6,00	3.336,55	0,00	20.019,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	6,00	4.131,30	0,00	24.788,00
8021930	LADY RENE	6,00	3.601,26	0,00	21.608,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	6,00	3.124,79	0,00	18.749,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	6,00	4.131,30	0,00	24.788,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	6,00	4.025,42	0,00	24.153,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	6,00	4.025,42	0,00	24.153,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	6,00	4.978,36	0,00	29.870,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	6,00	7.732,56	0,00	46.395,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	6,00	4.766,60	0,00	28.600,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	6,00	4.131,30	0,00	24.788,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	6,00	4.343,07	0,00	26.058,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089952

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	6,00	4.554,83	0,00	27.329,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	6,00	4.660,71	0,00	27.964,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	6,00	4.713,66	0,00	28.282,00
8021930	BOBU	6,00	4.660,71	0,00	27.964,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	6,00	7.891,39	0,00	47.348,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	6,00	4.660,71	0,00	27.964,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	6,00	3.071,85	0,00	18.431,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	6,00	3.071,85	0,00	18.431,00
8021930	A MOVER LOS PIES	6,00	3.177,73	0,00	19.066,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	6,00	3.177,73	0,00	19.066,00
8021930	TIRALO PA FUERA	6,00	3.071,85	0,00	18.431,00
8021930	ESE POLLO	6,00	3.707,14	0,00	22.243,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	6,00	4.237,18	0,00	25.423,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	744.235,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	744.235,00
IMPUESTOS	141.405,00
TOTAL	885.640,00

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:PEHUEN EDITORES S.A., RUT: 89664800-4 con domicilio en BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden N° 089952 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	6,00	2.595,38	15.572,27
8021930	LIBRO	6,00	2.860,08	17.160,50
8021930	LIBRO	6,00	3.654,20	21.925,21
8021930	LIBRO	6,00	7.944,33	47.665,97
8021930	LIBRO	6,00	3.336,55	20.019,33
8021930	LIBRO	6,00	4.131,30	24.787,82
8021930	LIBRO	6,00	3.601,26	21.607,56
8021930	LIBRO	6,00	3.124,79	18.748,74
8021930	LIBRO	6,00	4.131,30	24.787,82
8021930	LIBRO	6,00	4.025,42	24.152,52
8021930	LIBRO	6,00	4.025,42	24.152,52
8021930	LIBRO	6,00	4.978,36	29.870,17
8021930	LIBRO	6,00	7.732,56	46.395,38
8021930	LIBRO	6,00	4.766,60	28.599,58
8021930	LIBRO	6,00	4.131,30	24.787,82
8021930	LIBRO	6,00	4.343,07	26.058,40
8021930	LIBRO	6,00	4.554,83	27.328,99
8021930	LIBRO	6,00	4.660,71	27.964,29
8021930	LIBRO	6,00	4.713,66	28.281,93
8021930	LIBRO	6,00	4.660,71	27.964,29
8021930	LIBRO	6,00	7.891,39	47.348,32
8021930	LIBRO	6,00	4.660,71	27.964,29
8021930	LIBRO	6,00	3.071,85	18.431,09
8021930	LIBRO	6,00	3.071,85	18.431,09
8021930	LIBRO	6,00	3.177,73	19.066,39
8021930	LIBRO	6,00	3.177,73	19.066,39
8021930	LIBRO	6,00	3.071,85	18.431,09
8021930	LIBRO	6,00	3.707,14	22.242,86
8021930	LIBRO	6,00	4.237,18	25.423,11
			Sub Total .:	744.235,71
			Impuesto .:	141.404,79
			TOTAL ...:	885.640,50

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089953

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SANTILLANA DEL PACIFICO S.A DE EDICIONES.	Email	
Rut	93183000-7		
Dirección	ANDRES BELLO2299, OFIC,1001 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	ISMAEL	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	ISMAEL	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	ISMAEL	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	EL DÍA DE MANUEL	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	EL DÍA DE MANUEL	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	EL DÍA DE MANUEL	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	LILI LANA	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	LILI LANA	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	LILI LANA	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	CIRILO EL MIEDOSO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	CIRILO EL MIEDOSO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	CIRILO EL MIEDOSO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	CUENTOS AL REVÉS	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	CUENTOS AL REVÉS	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	CUENTOS AL REVÉS	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	HABÍA UNA VEZ UNA LLAVE	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089953

8021930	HABÍA UNA VEZ UNA LLAVE	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	HABÍA UNA VEZ UNA LLAVE	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	BERTA NO QUIERE DORMIR	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	BERTA NO QUIERE DORMIR	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	BERTA NO QUIERE DORMIR	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	DE A DOS	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	DE A DOS	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	DE A DOS	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	AL LLEGAR LOS DINOSAURIOS	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	AL LLEGAR LOS DINOSAURIOS	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	AL LLEGAR LOS DINOSAURIOS	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	EL GRAN HUGO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	EL GRAN HUGO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	EL GRAN HUGO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	MALULITO MALDADOSO	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	MALULITO MALDADOSO	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	MALULITO MALDADOSO	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	TRINO DE COLORES	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	TRINO DE COLORES	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	TRINO DE COLORES	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	EXPLORADORES URBANOS	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00
8021930	EXPLORADORES URBANOS	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00
8021930	EXPLORADORES URBANOS	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00
8021930	ABECEDARIO ETIMOLOGICO	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00
8021930	ABECEDARIO ETIMOLOGICO	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00
8021930	ABECEDARIO ETIMOLOGICO	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089953

8021930	¿QUIÉN SOY YO?	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	¿QUIÉN SOY YO?	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	¿QUIÉN SOY YO?	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	NO ES LO QUE PARECE	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	NO ES LO QUE PARECE	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	NO ES LO QUE PARECE	1,00	6.988,03	0,00	6.988,00
8021930	EL VALIENTE TEO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	EL VALIENTE TEO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	EL VALIENTE TEO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	LUIS EL TIMIDO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	LUIS EL TIMIDO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	LUIS EL TIMIDO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	FRA-FRANCISCO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	FRA-FRANCISCO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	FRA-FRANCISCO	1,00	5.647,33	0,00	5.647,00
8021930	TOTALMENTE HUMANO	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00
8021930	TOTALMENTE HUMANO	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00
8021930	TOTALMENTE HUMANO	1,00	8.823,35	0,00	8.823,00
8021930	LEON PIRATA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	LEON PIRATA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	LEON PIRATA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	ES HORA DE DORMIR PAPA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	ES HORA DE DORMIR PAPA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	ES HORA DE DORMIR PAPA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	DISCULPE ES USTED UNA BRUJA NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	DISCULPE ES USTED UNA BRUJA NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089953

8021930	DISCULPE ES USTED UNA BRUJA NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	CUANDO EL ELEFANTE CAMINA NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	CUANDO EL ELEFANTE CAMINA NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	CUANDO EL ELEFANTE CAMINA NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	DOROTEA Y MIGUEL NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	DOROTEA Y MIGUEL NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	DOROTEA Y MIGUEL NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL DIA DE CAMPO DE DON CHANCHO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL DIA DE CAMPO DE DON CHANCHO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL DIA DE CAMPO DE DON CHANCHO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL MAS PODEROSO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL MAS PODEROSO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL MAS PODEROSO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL PERRO QUE QUISO SER LOBO	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL PERRO QUE QUISO SER LOBO	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL PERRO QUE QUISO SER LOBO	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL TIGRE Y EL RATON NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL TIGRE Y EL RATON NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL TIGRE Y EL RATON NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	MI DIA DE SUERTE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	MI DIA DE SUERTE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	MI DIA DE SUERTE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	NO TE RIAS PEPE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	NO TE RIAS PEPE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	NO TE RIAS PEPE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	PARA ESO SON LOS AMIGOS	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089953

8021930	PARA ESO SON LOS AMIGOS	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	PARA ESO SON LOS AMIGOS	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL DIVORCIO DE MAMA Y PAPA OSO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL DIVORCIO DE MAMA Y PAPA OSO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL DIVORCIO DE MAMA Y PAPA OSO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL ESTOFADO DEL LOBO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL ESTOFADO DEL LOBO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	EL ESTOFADO DEL LOBO NC	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	VENIA CON EL SOFA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	VENIA CON EL SOFA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	VENIA CON EL SOFA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	BORIS UN COMPANERO NUEVO EN LA ESCUELA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	BORIS UN COMPANERO NUEVO EN LA ESCUELA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	BORIS UN COMPANERO NUEVO EN LA ESCUELA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	CHOCO ENCUENTRA UNA MAMA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	CHOCO ENCUENTRA UNA MAMA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	CHOCO ENCUENTRA UNA MAMA	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	UNA CENA ELEGANTE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	UNA CENA ELEGANTE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00
8021930	UNA CENA ELEGANTE	1,00	4.940,87	0,00	4.941,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089953

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

VALOR NETO	658.356,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	658.356,00
IMPUESTOS	125.088,00
TOTAL	783.444,00

SON: SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089954

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SANTILLANA DEL PACIFICO S.A DE EDICIONES.	Email	
Rut	93183000-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ANDRES BELLO2299, OFIC,1001 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	ISMAEL	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00
8021930	EL DÍA DE MANUEL	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	LILI LANA	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	CIRILO EL MIEDOSO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	CUENTOS AL REVÉS	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	HABÍA UNA VEZ UNA LLAVE	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	BERTA NO QUIERE DORMIR	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	DE A DOS	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	AL LLEGAR LOS DINOSAURIOS	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00
8021930	EL GRAN HUGO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	MALULITO MALDADOSO	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00
8021930	TRINO DE COLORES	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	EXPLORADORES URBANOS	13,00	8.823,35	0,00	114.704,00
8021930	ABECEDARIO ETIMOLOGICO	13,00	8.823,35	0,00	114.704,00
8021930	¿QUIÉN SOY YO?	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00
8021930	NO ES LO QUE PARECE	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089954

8021930	EL VALIENTE TEO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	LUIS EL TIMIDO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	FRA-FRANCISCO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	TOTALMENTE HUMANO	13,00	8.823,35	0,00	114.704,00
8021930	LEON PIRATA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	ES HORA DE DORMIR PAPA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	DISCULPE ES USTED UNA BRUJA NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	CUANDO EL ELEFANTE CAMINA NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	DOROTEA Y MIGUEL NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL DIA DE CAMPO DE DON CHANCHO NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL MAS PODEROSO NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL PERRO QUE QUISO SER LOBO	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL TIGRE Y EL RATON NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	MI DIA DE SUERTE	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	NO TE RIAS PEPE	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	PARA ESO SON LOS AMIGOS	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL DIVORCIO DE MAMA Y PAPA OSO NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL ESTOFADO DEL LOBO NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	VENIA CON EL SOFA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	BORIS UN COMPANERO NUEVO EN LA ESCUELA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	CHOCO ENCUENTRA UNA MAMA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	UNA CENA ELEGANTE	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089954

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

VALOR NETO	1.483.731,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.483.731,00
IMPUESTOS	281.909,00
TOTAL	1.765.640,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089955

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SANTILLANA DEL PACIFICO S.A DE EDICIONES.	Email	
Rut	93183000-7		
Dirección	ANDRES BELLO2299, OFIC,1001 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	ISMAEL	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00
8021930	EL DÍA DE MANUEL	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	LILI LANA	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	CIRILO EL MIEDOSO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	CUENTOS AL REVÉS	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	HABÍA UNA VEZ UNA LLAVE	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	BERTA NO QUIERE DORMIR	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	DE A DOS	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	AL LLEGAR LOS DINOSAURIOS	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00
8021930	EL GRAN HUGO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	MALULITO MALDADOSO	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00
8021930	TRINO DE COLORES	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	EXPLORADORES URBANOS	13,00	8.823,35	0,00	114.704,00
8021930	ABECEDARIO ETIMOLOGICO	13,00	8.823,35	0,00	114.704,00
8021930	¿QUIÉN SOY YO?	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00
8021930	NO ES LO QUE PARECE	10,00	6.988,03	0,00	69.880,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089955

8021930	EL VALIENTE TEO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	LUIS EL TIMIDO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	FRA-FRANCISCO	5,00	5.647,33	0,00	28.237,00
8021930	TOTALMENTE HUMANO	13,00	8.823,35	0,00	114.704,00
8021930	LEON PIRATA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	ES HORA DE DORMIR PAPA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	DISCULPE ES USTED UNA BRUJA NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	CUANDO EL ELEFANTE CAMINA NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	DOROTEA Y MIGUEL NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL DIA DE CAMPO DE DON CHANCHO NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL MAS PODEROSO NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL PERRO QUE QUISO SER LOBO	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL TIGRE Y EL RATON NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	MI DIA DE SUERTE	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	NO TE RIAS PEPE	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	PARA ESO SON LOS AMIGOS	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL DIVORCIO DE MAMA Y PAPA OSO NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	EL ESTOFADO DEL LOBO NC	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	VENIA CON EL SOFA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	BORIS UN COMPANERO NUEVO EN LA ESCUELA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	CHOCO ENCUENTRA UNA MAMA	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00
8021930	UNA CENA ELEGANTE	5,00	4.940,87	0,00	24.704,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089955

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

VALOR NETO	1.483.731,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.483.731,00
IMPUESTOS	281.909,00
TOTAL	1.765.640,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089956

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SANTILLANA DEL PACIFICO S.A DE EDICIONES.	Email	
Rut	93183000-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ANDRES BELLO2299, OFIC,1001 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	ISMAEL	12,00	6.988,03	0,00	83.856,00
8021930	EL DÍA DE MANUEL	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	LILI LANA	7,00	6.988,03	0,00	48.916,00
8021930	CIRILO EL MIEDOSO	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	CUENTOS AL REVÉS	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	HABÍA UNA VEZ UNA LLAVE	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	BERTA NO QUIERE DORMIR	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	DE A DOS	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	AL LLEGAR LOS DINOSAURIOS	12,00	6.988,03	0,00	83.856,00
8021930	EL GRAN HUGO	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	MALULITO MALDADOSO	12,00	6.988,03	0,00	83.856,00
8021930	TRINO DE COLORES	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	EXPLORADORES URBANOS	19,00	8.823,35	0,00	167.644,00
8021930	ABECEDARIO ETIMOLOGICO	19,00	8.823,35	0,00	167.644,00
8021930	¿QUIÉN SOY YO?	12,00	6.988,03	0,00	83.856,00
8021930	NO ES LO QUE PARECE	12,00	6.988,03	0,00	83.856,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089956

8021930	EL VALIENTE TEO	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	LUIS EL TIMIDO	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	FRA-FRANCISCO	7,00	5.647,33	0,00	39.531,00
8021930	TOTALMENTE HUMANO	19,00	8.823,35	0,00	167.644,00
8021930	LEON PIRATA	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	ES HORA DE DORMIR PAPA	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	DISCULPE ES USTED UNA BRUJA NC	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	CUANDO EL ELEFANTE CAMINA NC	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	DOROTEA Y MIGUEL NC	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	EL DIA DE CAMPO DE DON CHANCHO NC	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	EL MAS PODEROSO NC	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	EL PERRO QUE QUISO SER LOBO	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	EL TIGRE Y EL RATON NC	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	MI DIA DE SUERTE	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	NO TE RIAS PEPE	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	PARA ESO SON LOS AMIGOS	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	EL DIVORCIO DE MAMA Y PAPA OSO NC	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	EL ESTOFADO DEL LOBO NC	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	VENIA CON EL SOFA	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	BORIS UN COMPANERO NUEVO EN LA ESCUELA	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	CHOCO ENCUENTRA UNA MAMA	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00
8021930	UNA CENA ELEGANTE	7,00	4.940,87	0,00	34.586,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089956

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

VALOR NETO	2.028.517,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.028.517,00
IMPUESTOS	385.418,00
TOTAL	2.413.935,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089957

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SANTILLANA DEL PACIFICO S.A DE EDICIONES.	Email	
Rut	93183000-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ANDRES BELLO2299, OFIC,1001 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	ISMAEL	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	EL DÍA DE MANUEL	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	LILI LANA	3,00	6.988,03	0,00	20.964,00
8021930	CIRILO EL MIEDOSO	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	CUENTOS AL REVÉS	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	HABÍA UNA VEZ UNA LLAVE	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	BERTA NO QUIERE DORMIR	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	DE A DOS	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	AL LLEGAR LOS DINOSAURIOS	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	EL GRAN HUGO	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	MALULITO MALDADOSO	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	TRINO DE COLORES	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	EXPLORADORES URBANOS	9,00	8.823,35	0,00	79.410,00
8021930	ABECEDARIO ETIMOLOGICO	9,00	8.823,35	0,00	79.410,00
8021930	¿QUIÉN SOY YO?	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	NO ES LO QUE PARECE	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089957

8021930	EL VALIENTE TEO	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	LUIS EL TIMIDO	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	FRA-FRANCISCO	3,00	5.647,33	0,00	16.942,00
8021930	TOTALMENTE HUMANO	9,00	8.823,35	0,00	79.410,00
8021930	LEON PIRATA	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	ES HORA DE DORMIR PAPA	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	DISCULPE ES USTED UNA BRUJA NC	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	CUANDO EL ELEFANTE CAMINA NC	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	DOROTEA Y MIGUEL NC	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	EL DIA DE CAMPO DE DON CHANCHO NC	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	EL MAS PODEROSO NC	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	EL PERRO QUE QUISO SER LOBO	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	EL TIGRE Y EL RATON NC	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	MI DIA DE SUERTE	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	NO TE RIAS PEPE	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	PARA ESO SON LOS AMIGOS	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	EL DIVORCIO DE MAMA Y PAPA OSO NC	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	EL ESTOFADO DEL LOBO NC	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	VENIA CON EL SOFA	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	BORIS UN COMPANERO NUEVO EN LA ESCUELA	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	CHOCO ENCUENTRA UNA MAMA	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00
8021930	UNA CENA ELEGANTE	3,00	4.940,87	0,00	14.823,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089957

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

VALOR NETO	887.070,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	887.070,00
IMPUESTOS	168.543,00
TOTAL	1.055.613,00

SON: UN MILLON CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089958

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SANTILLANA DEL PACIFICO S.A DE EDICIONES.	Email	
Rut	93183000-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ANDRES BELLO2299, OFIC,1001 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	ISMAEL	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	EL DÍA DE MANUEL	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	LILI LANA	2,00	6.988,03	0,00	13.976,00
8021930	CIRILO EL MIEDOSO	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	CUENTOS AL REVÉS	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	HABÍA UNA VEZ UNA LLAVE	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	BERTA NO QUIERE DORMIR	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	DE A DOS	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	AL LLEGAR LOS DINOSAURIOS	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	EL GRAN HUGO	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	MALULITO MALDADOSO	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	TRINO DE COLORES	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	EXPLORADORES URBANOS	8,00	8.823,35	0,00	70.587,00
8021930	ABECEDARIO ETIMOLOGICO	8,00	8.823,35	0,00	70.587,00
8021930	¿QUIÉN SOY YO?	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00
8021930	NO ES LO QUE PARECE	5,00	6.988,03	0,00	34.940,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089958

8021930	EL VALIENTE TEO	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	LUIS EL TIMIDO	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	FRA-FRANCISCO	2,00	5.647,33	0,00	11.295,00
8021930	TOTALMENTE HUMANO	8,00	8.823,35	0,00	70.587,00
8021930	LEON PIRATA	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	ES HORA DE DORMIR PAPA	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	DISCULPE ES USTED UNA BRUJA NC	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	CUANDO EL ELEFANTE CAMINA NC	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	DOROTEA Y MIGUEL NC	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	EL DIA DE CAMPO DE DON CHANCHO NC	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	EL MAS PODEROSO NC	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	EL PERRO QUE QUISO SER LOBO	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	EL TIGRE Y EL RATON NC	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	MI DIA DE SUERTE	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	NO TE RIAS PEPE	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	PARA ESO SON LOS AMIGOS	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	EL DIVORCIO DE MAMA Y PAPA OSO NC	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	EL ESTOFADO DEL LOBO NC	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	VENIA CON EL SOFA	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	BORIS UN COMPANERO NUEVO EN LA ESCUELA	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	CHOCO ENCUENTRA UNA MAMA	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00
8021930	UNA CENA ELEGANTE	2,00	4.940,87	0,00	9.882,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089958

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

VALOR NETO	702.558,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	702.558,00
IMPUESTOS	133.486,00
TOTAL	836.044,00

SON: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089959

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	1,00	3.344,72	0,00	3.345,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	1,00	3.344,72	0,00	3.345,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	1,00	3.344,72	0,00	3.345,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089959

8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	EL GALLO LOCO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	EL GALLO LOCO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	EL GALLO LOCO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	1,00	11.246,46	0,00	11.246,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	1,00	11.246,46	0,00	11.246,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	1,00	11.246,46	0,00	11.246,00
8021930	JOSE TOMILLO	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	JOSE TOMILLO	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	JOSE TOMILLO	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	DE OTRO COLOR	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	DE OTRO COLOR	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	DE OTRO COLOR	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089959

8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	IGUALES A 1	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	IGUALES A 1	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	IGUALES A 1	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL SOL DE ADELA	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL SOL DE ADELA	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL SOL DE ADELA	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	1,00	6.899,63	0,00	6.900,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	1,00	6.899,63	0,00	6.900,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	1,00	6.899,63	0,00	6.900,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	1,00	10.213,89	0,00	10.214,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	1,00	10.213,89	0,00	10.214,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	1,00	10.213,89	0,00	10.214,00
8021930	SOBRE RUEDAS	1,00	5.400,22	0,00	5.400,00
8021930	SOBRE RUEDAS	1,00	5.400,22	0,00	5.400,00
8021930	SOBRE RUEDAS	1,00	5.400,22	0,00	5.400,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089959

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES	
VALOR NETO	377.664,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	377.664,00
IMPUESTOS	71.756,00
TOTAL	449.420,00

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:EDICIONES SM CHILE S.A., RUT: 96522950-7 con domicilio en COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden N° 089959 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

ENVIADA
24 AGO 2017

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	3.344,72	3.344,72
8021930	LIBRO	1,00	3.344,72	3.344,72
8021930	LIBRO	1,00	3.344,72	3.344,72
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	5.643,16	5.643,16
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	11.246,46	11.246,46
8021930	LIBRO	1,00	11.246,46	11.246,46
8021930	LIBRO	1,00	11.246,46	11.246,46
8021930	LIBRO	1,00	7.785,99	7.785,99
8021930	LIBRO	1,00	7.785,99	7.785,99
8021930	LIBRO	1,00	7.785,99	7.785,99
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	7.785,99	7.785,99
8021930	LIBRO	1,00	7.785,99	7.785,99
8021930	LIBRO	1,00	7.785,99	7.785,99
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	3.857,31	3.857,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	4.928,31	4.928,31
8021930	LIBRO	1,00	6.899,63	6.899,63
8021930	LIBRO	1,00	6.899,63	6.899,63
8021930	LIBRO	1,00	6.899,63	6.899,63
8021930	LIBRO	1,00	10.213,89	10.213,89

CERTIFICADO DE REBAJA

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	1,00	10.213,89	10.213,89
8021930	LIBRO	1,00	5.400,22	5.400,22
8021930	LIBRO	1,00	5.400,22	5.400,22
8021930	LIBRO	1,00	5.400,22	5.400,22

Sub Total .:	377.675,41
Impuesto .:	71.758,33
TOTAL ...:	449.433,73

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089960

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 09 agosto, 2017

Señor(es) EDICIONES SM CHILE S.A.

Rut 96522950-7

Dirección COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	10,00	3.344,72	0,00	33.447,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	EL GALLO LOCO	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	10,00	11.246,46	0,00	112.465,00
8021930	JOSE TOMILLO	10,00	7.785,99	0,00	77.860,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	DE OTRO COLOR	10,00	7.785,99	0,00	77.860,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089960

8021930	IGUALES A 1	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	EL SOL DE ADELA	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	10,00	6.899,63	0,00	68.996,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	10,00	10.213,89	0,00	102.139,00
8021930	SOBRE RUEDAS	10,00	5.400,22	0,00	54.002,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	1.258.919,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.258.919,00
IMPUESTOS	239.195,00
TOTAL	1.498.114,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CATORCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:EDICIONES SM CHILE S.A., RUT: 96522950-7 con domicilio en COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden N° 089960 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

ENVIADA
24 AGO 2017

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	3.344,72	33.447,25
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	3.857,31	38.573,11
8021930	LIBRO	10,00	3.857,31	38.573,11
8021930	LIBRO	10,00	11.246,46	112.464,61
8021930	LIBRO	10,00	7.785,99	77.859,94
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	7.785,99	77.859,94
8021930	LIBRO	10,00	3.857,31	38.573,11
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	6.899,63	68.996,27
8021930	LIBRO	10,00	10.213,89	102.138,94
8021930	LIBRO	10,00	5.400,22	54.002,24

Sub Total .: 1.220.344,91

Impuesto .: 231.865,53

TOTAL ...: 1.452.210,44

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089961

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	10,00	3.344,72	0,00	33.447,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	EL GALLO LOCO	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	10,00	11.246,46	0,00	112.465,00
8021930	JOSE TOMILLO	10,00	7.785,99	0,00	77.860,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	DE OTRO COLOR	10,00	7.785,99	0,00	77.860,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089961

8021930	IGUALES A 1	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	EL SOL DE ADELA	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	10,00	6.899,63	0,00	68.996,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	10,00	10.213,89	0,00	102.139,00
8021930	SOBRE RUEDAS	10,00	5.400,22	0,00	54.002,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	1.258.919,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.258.919,00
IMPUESTOS	239.195,00
TOTAL	1.498.114,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CATORCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:EDICIONES SM CHILE S.A., RUT: 96522950-7 con domicilio en COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono . A través de la orden Nº 089961 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

ENVIADA
24 AGO 2017

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	3.344,72	33.447,25
8021930	LIBRO	10,00	5.643,16	56.431,56
8021930	LIBRO	10,00	3.857,31	38.573,11
8021930	LIBRO	10,00	3.857,31	38.573,11
8021930	LIBRO	10,00	3.857,31	38.573,11
8021930	LIBRO	10,00	11.246,46	112.464,61
8021930	LIBRO	10,00	7.785,99	77.859,94
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	7.785,99	77.859,94
8021930	LIBRO	10,00	3.857,31	38.573,11
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	4.928,31	49.283,10
8021930	LIBRO	10,00	6.899,63	68.996,27
8021930	LIBRO	10,00	10.213,89	102.138,94
8021930	LIBRO	10,00	5.400,22	54.002,24

Sub Total .:	1.258.918,02
Impuesto .:	239.194,42
TOTAL ...:	1.498.112,44

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089962

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	12,00	3.344,72	0,00	40.137,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	12,00	3.857,31	0,00	46.288,00
8021930	EL GALLO LOCO	12,00	3.857,31	0,00	46.288,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	12,00	3.857,31	0,00	46.288,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	12,00	11.246,46	0,00	134.958,00
8021930	JOSE TOMILLO	12,00	7.785,99	0,00	93.432,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	DE OTRO COLOR	12,00	7.785,99	0,00	93.432,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	12,00	3.857,31	0,00	46.288,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089962

8021930	IGUALES A 1	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	EL SOL DE ADELA	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	12,00	6.899,63	0,00	82.796,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	12,00	10.213,89	0,00	122.567,00
8021930	SOBRE RUEDAS	12,00	5.400,22	0,00	64.803,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	1.510.707,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.510.707,00
IMPUESTOS	287.034,00
TOTAL	1.797.741,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:EDICIONES SM CHILE S.A., RUT: 96522950-7 con domicilio en COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono ,

A través de la orden Nº 089962 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

ENVIADA
24 AGO 2017

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	12,00	5.643,16	67.717,87
8021930	LIBRO	12,00	5.643,16	67.717,87
8021930	LIBRO	12,00	5.643,16	67.717,87
8021930	LIBRO	12,00	5.643,16	67.717,87
8021930	LIBRO	12,00	3.344,72	40.136,69
8021930	LIBRO	12,00	5.643,16	67.717,87
8021930	LIBRO	12,00	3.857,31	46.287,73
8021930	LIBRO	12,00	3.857,31	46.287,73
8021930	LIBRO	12,00	3.857,31	46.287,73
8021930	LIBRO	12,00	11.246,46	134.957,54
8021930	LIBRO	12,00	7.785,99	93.431,93
8021930	LIBRO	12,00	4.928,31	59.139,72
8021930	LIBRO	12,00	4.928,31	59.139,72
8021930	LIBRO	12,00	3.857,31	46.287,73
8021930	LIBRO	12,00	4.928,31	59.139,72
8021930	LIBRO	12,00	4.928,31	59.139,72
8021930	LIBRO	12,00	4.928,31	59.139,72
8021930	LIBRO	12,00	4.928,31	59.139,72
8021930	LIBRO	12,00	6.899,63	82.795,52
8021930	LIBRO	12,00	10.213,89	122.566,72
8021930	LIBRO	12,00	5.400,22	64.802,69

Sub Total .: 1.417.269,69

Impuesto .: 269.281,24

TOTAL ...: 1.686.550,93

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089963

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	5,00	3.344,72	0,00	16.724,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	EL GALLO LOCO	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	5,00	11.246,46	0,00	56.232,00
8021930	JOSE TOMILLO	5,00	7.785,99	0,00	38.930,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	DE OTRO COLOR	5,00	7.785,99	0,00	38.930,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089963

8021930	IGUALES A 1	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	EL SOL DE ADELA	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	5,00	6.899,63	0,00	34.498,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	5,00	10.213,89	0,00	51.069,00
8021930	SOBRE RUEDAS	5,00	5.400,22	0,00	27.001,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	629.464,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	629.464,00
IMPUESTOS	119.598,00
TOTAL	749.062,00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:EDICIONES SM CHILE S.A., RUT: 96522950-7 con domicilio en COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden N° 089963 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

ENVIADA
24 AGO 2017

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	3.344,72	16.723,62
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	3.857,31	19.286,55
8021930	LIBRO	5,00	3.857,31	19.286,55
8021930	LIBRO	5,00	3.857,31	19.286,55
8021930	LIBRO	5,00	11.246,46	56.232,31
8021930	LIBRO	5,00	7.785,99	38.929,97
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	7.785,99	38.929,97
8021930	LIBRO	5,00	3.857,31	19.286,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	6.899,63	34.498,13
8021930	LIBRO	5,00	10.213,89	51.069,47
8021930	LIBRO	5,00	5.400,22	27.001,12
			Sub Total .:	629.459,01
			Impuesto .:	119.597,21
			TOTAL ...:	749.056,22

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089964

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	5,00	3.344,72	0,00	16.724,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	EL GALLO LOCO	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	5,00	11.246,46	0,00	56.232,00
8021930	JOSE TOMILLO	5,00	7.785,99	0,00	38.930,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	DE OTRO COLOR	5,00	7.785,99	0,00	38.930,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089964

8021930	IGUALES A 1	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	EL SOL DE ADELA	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	5,00	6.899,63	0,00	34.498,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	5,00	10.213,89	0,00	51.069,00
8021930	SOBRE RUEDAS	5,00	5.400,22	0,00	27.001,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	629.464,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	629.464,00
IMPUESTOS	119.598,00
TOTAL	749.062,00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:EDICIONES SM CHILE S.A., RUT: 96522950-7 con domicilio en COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden N° 089964 de fecha 08.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

ENVIADA
24 AGO 2017

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	3.344,72	16.723,62
8021930	LIBRO	5,00	5.643,16	28.215,78
8021930	LIBRO	5,00	3.857,31	19.286,55
8021930	LIBRO	5,00	3.857,31	19.286,55
8021930	LIBRO	5,00	3.857,31	19.286,55
8021930	LIBRO	5,00	11.246,46	56.232,31
8021930	LIBRO	5,00	7.785,99	38.929,97
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	7.785,99	38.929,97
8021930	LIBRO	5,00	3.857,31	19.286,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	4.928,31	24.641,55
8021930	LIBRO	5,00	6.899,63	34.498,13
8021930	LIBRO	5,00	10.213,89	51.069,47
8021930	LIBRO	5,00	5.400,22	27.001,12
			Sub Total .:	629.459,01
			Impuesto .:	119.597,21
			TOTAL ...:	749.056,22

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FONDO DE CULTURA ECONÓMICA CHILE S.A	Email	
Rut	96643240-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	PASEO BULNES 152 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	EL DÍA QUE LOS CRAYONES REGRESARON A CASA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	EL DÍA QUE LOS CRAYONES REGRESARON A CASA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	EL DÍA QUE LOS CRAYONES REGRESARON A CASA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	LIBRO DE LOS CERDOS, EL	1,00	6.386,55	0,00	6.387,00
8021930	LIBRO DE LOS CERDOS, EL	1,00	6.386,55	0,00	6.387,00
8021930	LIBRO DE LOS CERDOS, EL	1,00	6.386,55	0,00	6.387,00
8021930	WILLY EL TIMIDO (EMPASTADO)	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	WILLY EL TIMIDO (EMPASTADO)	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	WILLY EL TIMIDO (EMPASTADO)	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	TUNEL, EL	1,00	5.983,19	0,00	5.983,00
8021930	TUNEL, EL	1,00	5.983,19	0,00	5.983,00
8021930	TUNEL, EL	1,00	5.983,19	0,00	5.983,00
8021930	MI PAPA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	MI PAPA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	MI PAPA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

8021930	MI MAMA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	MI MAMA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	MI MAMA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	COMO ATRAPAR UNA ESTRELLA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	COMO ATRAPAR UNA ESTRELLA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	COMO ATRAPAR UNA ESTRELLA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	PERDIDO Y ENCONTRADO	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	PERDIDO Y ENCONTRADO	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	PERDIDO Y ENCONTRADO	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	RAMON PREOCUPON	1,00	8.000,00	0,00	8.000,00
8021930	RAMON PREOCUPON	1,00	8.000,00	0,00	8.000,00
8021930	RAMON PREOCUPON	1,00	8.000,00	0,00	8.000,00
8021930	INCREIBLE NIÑO COMELIBROS, EL	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	INCREIBLE NIÑO COMELIBROS, EL	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	INCREIBLE NIÑO COMELIBROS, EL	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	DE VUELTA A CASA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	DE VUELTA A CASA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	DE VUELTA A CASA	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	QUE TAL SI...?	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	QUE TAL SI...?	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	QUE TAL SI...?	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	WILLY Y LA NUBE	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	WILLY Y LA NUBE	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	WILLY Y LA NUBE	1,00	7.327,73	0,00	7.328,00
8021930	COSAS QUE ME GUSTAN	1,00	5.983,19	0,00	5.983,00
8021930	COSAS QUE ME GUSTAN	1,00	5.983,19	0,00	5.983,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

8021930	COSAS QUE ME GUSTAN	1,00	5.983,19	0,00	5.983,00
8021930	GORILA	1,00	6.386,55	0,00	6.387,00
8021930	GORILA	1,00	6.386,55	0,00	6.387,00
8021930	GORILA	1,00	6.386,55	0,00	6.387,00
8021930	CASIBANDIDOS QUE CASI ROBAN EL SOL Y OTROS CUENTOS, LOS	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	CASIBANDIDOS QUE CASI ROBAN EL SOL Y OTROS CUENTOS, LOS	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	CASIBANDIDOS QUE CASI ROBAN EL SOL Y OTROS CUENTOS, LOS	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	ERES UNICO	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	ERES UNICO	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	ERES UNICO	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	CUMPLEAÑOS CON ANIMALES	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	CUMPLEAÑOS CON ANIMALES	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	CUMPLEAÑOS CON ANIMALES	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	UN MONTON DE BEBES	1,00	2.621,85	0,00	2.622,00
8021930	UN MONTON DE BEBES	1,00	2.621,85	0,00	2.622,00
8021930	UN MONTON DE BEBES	1,00	2.621,85	0,00	2.622,00
8021930	UN CUENTO DE OSO	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	UN CUENTO DE OSO	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	UN CUENTO DE OSO	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	FANTASMAS ESCOLARES	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	FANTASMAS ESCOLARES	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	FANTASMAS ESCOLARES	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	BETY RESUELVE UN MISTERIO	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	BETY RESUELVE UN MISTERIO	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	BETY RESUELVE UN MISTERIO	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

8021930	MAYA Y EL TRUCO PARA HACER LA TAREA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	MAYA Y EL TRUCO PARA HACER LA TAREA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	MAYA Y EL TRUCO PARA HACER LA TAREA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	GUSTAVO VA A LA ESCUELA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	GUSTAVO VA A LA ESCUELA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	GUSTAVO VA A LA ESCUELA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	ESCUELA VUELA , LA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	ESCUELA VUELA , LA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	ESCUELA VUELA , LA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	MINKA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	MINKA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	MINKA	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	YOYO EL MAGO	1,00	2.689,08	0,00	2.689,00
8021930	YOYO EL MAGO	1,00	2.689,08	0,00	2.689,00
8021930	YOYO EL MAGO	1,00	2.689,08	0,00	2.689,00
8021930	COCODRILO DE LA TINA, EL	1,00	2.621,85	0,00	2.622,00
8021930	COCODRILO DE LA TINA, EL	1,00	2.621,85	0,00	2.622,00
8021930	COCODRILO DE LA TINA, EL	1,00	2.621,85	0,00	2.622,00
8021930	COSAS QUE PASAN	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	COSAS QUE PASAN	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	COSAS QUE PASAN	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	YOYO Y EL COLOR DE LOS OLORES	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	YOYO Y EL COLOR DE LOS OLORES	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	YOYO Y EL COLOR DE LOS OLORES	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	YOYO SIN MIEDO	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	YOYO SIN MIEDO	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

8021930	YOYO SIN MIEDO	1,00	2.218,49	0,00	2.218,00
8021930	PRINCESAS TAMBIEN VAN A LA ESCUELA, LAS	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PRINCESAS TAMBIEN VAN A LA ESCUELA, LAS	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PRINCESAS TAMBIEN VAN A LA ESCUELA, LAS	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	GIS MAGICO, EL	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	GIS MAGICO, EL	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	GIS MAGICO, EL	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	CUENTAS DE ELEFANTE	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	CUENTAS DE ELEFANTE	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	CUENTAS DE ELEFANTE	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	RICARDO	1,00	2.689,08	0,00	2.689,00
8021930	RICARDO	1,00	2.689,08	0,00	2.689,00
8021930	RICARDO	1,00	2.689,08	0,00	2.689,00
8021930	ESTE ERA UN LAPIZ	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	ESTE ERA UN LAPIZ	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	ESTE ERA UN LAPIZ	1,00	2.420,17	0,00	2.420,00
8021930	MARTE Y LAS PRINCESAS VOLADORAS	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	MARTE Y LAS PRINCESAS VOLADORAS	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	MARTE Y LAS PRINCESAS VOLADORAS	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	FUISTE TU	1,00	3.226,89	0,00	3.227,00
8021930	FUISTE TU	1,00	3.226,89	0,00	3.227,00
8021930	FUISTE TU	1,00	3.226,89	0,00	3.227,00
8021930	COMO CUIDAR UN ANGEL	1,00	3.731,09	0,00	3.731,00
8021930	COMO CUIDAR UN ANGEL	1,00	3.731,09	0,00	3.731,00
8021930	COMO CUIDAR UN ANGEL	1,00	3.731,09	0,00	3.731,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

8021930	ABUELO YA NO DUERME EN EL ARMARIO	1,00	3.226,89	0,00	3.227,00
8021930	ABUELO YA NO DUERME EN EL ARMARIO	1,00	3.226,89	0,00	3.227,00
8021930	ABUELO YA NO DUERME EN EL ARMARIO	1,00	3.226,89	0,00	3.227,00
8021930	NIÑO QUE NADABA CON PIRAÑAS, EL	1,00	4.369,75	0,00	4.370,00
8021930	NIÑO QUE NADABA CON PIRAÑAS, EL	1,00	4.369,75	0,00	4.370,00
8021930	NIÑO QUE NADABA CON PIRAÑAS, EL	1,00	4.369,75	0,00	4.370,00
8021930	PARA QUE SIRVE UN NIÑO?	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PARA QUE SIRVE UN NIÑO?	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PARA QUE SIRVE UN NIÑO?	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	COSITA LINDA	1,00	7.731,09	0,00	7.731,00
8021930	COSITA LINDA	1,00	7.731,09	0,00	7.731,00
8021930	COSITA LINDA	1,00	7.731,09	0,00	7.731,00
8021930	PEOR SEÑORA DEL MUNDO, LA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	PEOR SEÑORA DEL MUNDO, LA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	PEOR SEÑORA DEL MUNDO, LA	1,00	6.655,46	0,00	6.655,00
8021930	SUERTE DE OZU, LA	1,00	3.717,65	0,00	3.718,00
8021930	SUERTE DE OZU, LA	1,00	3.717,65	0,00	3.718,00
8021930	SUERTE DE OZU, LA	1,00	3.717,65	0,00	3.718,00
8021930	PAPA ESCAPO CON EL CIRCO	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PAPA ESCAPO CON EL CIRCO	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PAPA ESCAPO CON EL CIRCO	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	BELISARIO	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	BELISARIO	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	BELISARIO	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	ROBERTO ESTA LOCO	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	ROBERTO ESTA LOCO	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

8021930	ROBERTO ESTA LOCO	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	BARCOS EN LA LLUVIA	1,00	3.191,93	0,00	3.192,00
8021930	BARCOS EN LA LLUVIA	1,00	3.191,93	0,00	3.192,00
8021930	BARCOS EN LA LLUVIA	1,00	3.191,93	0,00	3.192,00
8021930	MEJOR MASCOTA, LA	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	MEJOR MASCOTA, LA	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	MEJOR MASCOTA, LA	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	SANSON?	1,00	3.495,80	0,00	3.496,00
8021930	SANSON?	1,00	3.495,80	0,00	3.496,00
8021930	SANSON?	1,00	3.495,80	0,00	3.496,00
8021930	LUNA ESTELAR	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	LUNA ESTELAR	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	LUNA ESTELAR	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	VES AL REVES	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	VES AL REVES	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	VES AL REVES	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	MI AMOR	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	MI AMOR	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	MI AMOR	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	IRUPE Y YAGUARETE	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	IRUPE Y YAGUARETE	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	IRUPE Y YAGUARETE	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	INTERCAMBIO CULTURAL	1,00	3.966,39	0,00	3.966,00
8021930	INTERCAMBIO CULTURAL	1,00	3.966,39	0,00	3.966,00
8021930	INTERCAMBIO CULTURAL	1,00	3.966,39	0,00	3.966,00
8021930	REGALO SORPRESA, EL	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

8021930	REGALO SORPRESA, EL	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	REGALO SORPRESA, EL	1,00	3.697,48	0,00	3.697,00
8021930	PEQUEÑO REY, EL	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PEQUEÑO REY, EL	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PEQUEÑO REY, EL	1,00	3.025,21	0,00	3.025,00
8021930	PICO EN EL AIRE	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	PICO EN EL AIRE	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	PICO EN EL AIRE	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	YO NO SOY UN CONEJO	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	YO NO SOY UN CONEJO	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	YO NO SOY UN CONEJO	1,00	3.294,12	0,00	3.294,00
8021930	MARES DE INVIERNO	1,00	3.966,39	0,00	3.966,00
8021930	MARES DE INVIERNO	1,00	3.966,39	0,00	3.966,00
8021930	MARES DE INVIERNO	1,00	3.966,39	0,00	3.966,00

DETALLES O/C	TOTALES	
	VALOR NETO	751.293,00
	DESCUENTOS	0,00
	SUB-TOTAL	751.293,00
	IMPUESTOS	142.746,00
	TOTAL	894.039,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089965

PLAZO DE ENTREGA 12/08/2017

LUGAR DE ENTREGA REYES LAVALLE 3207

CUENTA 424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016

CENTRO COSTO DIRECCIÓN EDUCACION

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089966

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FONDO DE CULTURA ECONÓMICA CHILE S.A	Email	
Rut	96643240-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	PASEO BULNES 152 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	EL DÍA QUE LOS CRAYONES REGRESARON A CASA	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	LIBRO DE LOS CERDOS, EL	4,00	6.386,55	0,00	25.546,00
8021930	WILLY EL TIMIDO (EMPASTADO)	4,00	6.655,46	0,00	26.622,00
8021930	TUNEL, EL	4,00	5.983,19	0,00	23.933,00
8021930	MI PAPA	4,00	6.655,46	0,00	26.622,00
8021930	MI MAMA	4,00	6.655,46	0,00	26.622,00
8021930	COMO ATRAPAR UNA ESTRELLA	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	PERDIDO Y ENCONTRADO	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	RAMON PREOCUPON	4,00	8.000,00	0,00	32.000,00
8021930	INCREIBLE NIÑO COMELIBROS, EL	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	DE VUELTA A CASA	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	QUE TAL SI...?	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	WILLY Y LA NUBE	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	COSAS QUE ME GUSTAN	4,00	5.983,19	0,00	23.933,00
8021930	GORILA	4,00	6.386,55	0,00	25.546,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089966

8021930	CASIBANDIDOS QUE CASI ROBAN EL SOL Y OTROS CUENTOS, LOS	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	ERES UNICO	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	CUMPLEAÑOS CON ANIMALES	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	UN MONTON DE BEBES	4,00	2.621,85	0,00	10.487,00
8021930	UN CUENTO DE OSO	4,00	3.697,48	0,00	14.790,00
8021930	FANTASMAS ESCOLARES	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	BETY RESUELVE UN MISTERIO	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	MAYA Y EL TRUCO PARA HACER LA TAREA	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	GUSTAVO VA A LA ESCUELA	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	ESCUELA VUELA , LA	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	MINKA	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	YOYO EL MAGO	4,00	2.689,08	0,00	10.756,00
8021930	COCODRILO DE LA TINA, EL	4,00	2.621,85	0,00	10.487,00
8021930	COSAS QUE PASAN	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	YOYO Y EL COLOR DE LOS OLORES	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	YOYO SIN MIEDO	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	PRINCESAS TAMBIEN VAN A LA ESCUELA, LAS	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	GIS MAGICO, EL	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	CUENTAS DE ELEFANTE	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	RICARDO	4,00	2.689,08	0,00	10.756,00
8021930	ESTE ERA UN LAPIZ	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	MARTE Y LAS PRINCESAS VOLADORAS	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	FUISTE TU	4,00	3.226,89	0,00	12.908,00
8021930	COMO CUIDAR UN ANGEL	4,00	3.731,09	0,00	14.924,00
8021930	ABUELO YA NO DUERME EN EL ARMARIO	4,00	3.226,89	0,00	12.908,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

Las Condes
MEJOR PARA TODOS

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089966

8021930	NIÑO QUE NADABA CON PIRAÑAS, EL	4,00	4.369,75	0,00	17.479,00
8021930	PARA QUE SIRVE UN NIÑO?	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	COSITA LINDA	4,00	7.731,09	0,00	30.924,00
8021930	PEOR SEÑORA DEL MUNDO, LA	4,00	6.655,46	0,00	26.622,00
8021930	SUERTE DE OZU, LA	4,00	3.717,65	0,00	14.871,00
8021930	PAPA ESCAPO CON EL CIRCO	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	BELISARIO	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	ROBERTO ESTA LOCO	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	BARCOS EN LA LLUVIA	4,00	3.191,93	0,00	12.768,00
8021930	MEJOR MASCOTA, LA	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	SANSON?	4,00	3.495,80	0,00	13.983,00
8021930	LUNA ESTELAR	4,00	3.697,48	0,00	14.790,00
8021930	VES AL REVES	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	MI AMOR	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	IRUPE Y YAGUARETE	4,00	3.697,48	0,00	14.790,00
8021930	INTERCAMBIO CULTURAL	4,00	3.966,39	0,00	15.866,00
8021930	REGALO SORPRESA, EL	4,00	3.697,48	0,00	14.790,00
8021930	PEQUEÑO REY, EL	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	PICO EN EL AIRE	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	YO NO SOY UN CONEJO	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	MARES DE INVIERNO	4,00	3.966,39	0,00	15.866,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089966

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

VALOR NETO	1.001.759,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.001.759,00
IMPUESTOS	190.334,00
TOTAL	1.192.093,00

SON: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y DOS MIL NOVENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089967

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FONDO DE CULTURA ECONÓMICA CHILE S.A	Email	
Rut	96643240-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	PASEO BULNES 152 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	EL DÍA QUE LOS CRAYONES REGRESARON A CASA	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	LIBRO DE LOS CERDOS, EL	4,00	6.386,55	0,00	25.546,00
8021930	WILLY EL TIMIDO (EMPASTADO)	4,00	6.655,46	0,00	26.622,00
8021930	TUNEL, EL	4,00	5.983,19	0,00	23.933,00
8021930	MI PAPA	4,00	6.655,46	0,00	26.622,00
8021930	MI MAMA	4,00	6.655,46	0,00	26.622,00
8021930	COMO ATRAPAR UNA ESTRELLA	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	PERDIDO Y ENCONTRADO	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	RAMON PREOCUPON	4,00	8.000,00	0,00	32.000,00
8021930	INCREIBLE NIÑO COMELIBROS, EL	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	DE VUELTA A CASA	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	QUE TAL SI...?	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	WILLY Y LA NUBE	4,00	7.327,73	0,00	29.311,00
8021930	COSAS QUE ME GUSTAN	4,00	5.983,19	0,00	23.933,00
8021930	GORILA	4,00	6.386,55	0,00	25.546,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089967

8021930	CASIBANDIDOS QUE CASI ROBAN EL SOL Y OTROS CUENTOS, LOS	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	ERES UNICO	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	CUMPLEAÑOS CON ANIMALES	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	UN MONTON DE BEBES	4,00	2.621,85	0,00	10.487,00
8021930	UN CUENTO DE OSO	4,00	3.697,48	0,00	14.790,00
8021930	FANTASMAS ESCOLARES	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	BETY RESUELVE UN MISTERIO	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	MAYA Y EL TRUCO PARA HACER LA TAREA	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	GUSTAVO VA A LA ESCUELA	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	ESCUELA VUELA , LA	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	MINKA	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	YOYO EL MAGO	4,00	2.689,08	0,00	10.756,00
8021930	COCODRILO DE LA TINA, EL	4,00	2.621,85	0,00	10.487,00
8021930	COSAS QUE PASAN	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	YOYO Y EL COLOR DE LOS OLORES	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	YOYO SIN MIEDO	4,00	2.218,49	0,00	8.874,00
8021930	PRINCESAS TAMBIEN VAN A LA ESCUELA, LAS	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	GIS MAGICO, EL	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	CUENTAS DE ELEFANTE	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	RICARDO	4,00	2.689,08	0,00	10.756,00
8021930	ESTE ERA UN LAPIZ	4,00	2.420,17	0,00	9.681,00
8021930	MARTE Y LAS PRINCESAS VOLADORAS	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	FUISTE TU	4,00	3.226,89	0,00	12.908,00
8021930	COMO CUIDAR UN ANGEL	4,00	3.731,09	0,00	14.924,00
8021930	ABUELO YA NO DUERME EN EL ARMARIO	4,00	3.226,89	0,00	12.908,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089967

8021930	NIÑO QUE NADABA CON PIRAÑAS, EL	4,00	4.369,75	0,00	17.479,00
8021930	PARA QUE SIRVE UN NIÑO?	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	COSITA LINDA	4,00	7.731,09	0,00	30.924,00
8021930	PEOR SEÑORA DEL MUNDO, LA	4,00	6.655,46	0,00	26.622,00
8021930	SUERTE DE OZU, LA	4,00	3.717,65	0,00	14.871,00
8021930	PAPA ESCAPO CON EL CIRCO	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	BELISARIO	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	ROBERTO ESTA LOCO	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	BARCOS EN LA LLUVIA	4,00	3.191,93	0,00	12.768,00
8021930	MEJOR MASCOTA, LA	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	SANSON?	4,00	3.495,80	0,00	13.983,00
8021930	LUNA ESTELAR	4,00	3.697,48	0,00	14.790,00
8021930	VES AL REVES	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	MI AMOR	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	IRUPE Y YAGUARETE	4,00	3.697,48	0,00	14.790,00
8021930	INTERCAMBIO CULTURAL	4,00	3.966,39	0,00	15.866,00
8021930	REGALO SORPRESA, EL	4,00	3.697,48	0,00	14.790,00
8021930	PEQUEÑO REY, EL	4,00	3.025,21	0,00	12.101,00
8021930	PICO EN EL AIRE	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	YO NO SOY UN CONEJO	4,00	3.294,12	0,00	13.176,00
8021930	MARES DE INVIERNO	4,00	3.966,39	0,00	15.866,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089967

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

VALOR NETO	1.001.759,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.001.759,00
IMPUESTOS	190.334,00
TOTAL	1.192.093,00

SON: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y DOS MIL NOVENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089968

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FONDO DE CULTURA ECONÓMICA CHILE S.A	Email	
Rut	96643240-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	PASEO BULNES 152 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	EL DÍA QUE LOS CRAYONES REGRESARON A CASA	6,00	7.327,73	0,00	43.966,00
8021930	LIBRO DE LOS CERDOS, EL	6,00	6.386,55	0,00	38.319,00
8021930	WILLY EL TIMIDO (EMPASTADO)	6,00	6.655,46	0,00	39.933,00
8021930	TUNEL, EL	6,00	5.983,19	0,00	35.899,00
8021930	MI PAPA	6,00	6.655,46	0,00	39.933,00
8021930	MI MAMA	6,00	6.655,46	0,00	39.933,00
8021930	COMO ATRAPAR UNA ESTRELLA	6,00	7.327,73	0,00	43.966,00
8021930	PERDIDO Y ENCONTRADO	6,00	7.327,73	0,00	43.966,00
8021930	RAMON PREOCUPON	6,00	8.000,00	0,00	48.000,00
8021930	INCREIBLE NIÑO COMELIBROS, EL	6,00	7.327,73	0,00	43.966,00
8021930	DE VUELTA A CASA	6,00	7.327,73	0,00	43.966,00
8021930	QUE TAL SI...?	6,00	7.327,73	0,00	43.966,00
8021930	WILLY Y LA NUBE	6,00	7.327,73	0,00	43.966,00
8021930	COSAS QUE ME GUSTAN	6,00	5.983,19	0,00	35.899,00
8021930	GORILA	6,00	6.386,55	0,00	38.319,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089968

8021930	CASIBANDIDOS QUE CASI ROBAN EL SOL Y OTROS CUENTOS, LOS	6,00	2.420,17	0,00	14.521,00
8021930	ERES UNICO	6,00	2.420,17	0,00	14.521,00
8021930	CUMPLEAÑOS CON ANIMALES	6,00	2.420,17	0,00	14.521,00
8021930	UN MONTON DE BEBES	6,00	2.621,85	0,00	15.731,00
8021930	UN CUENTO DE OSO	6,00	3.697,48	0,00	22.185,00
8021930	FANTASMAS ESCOLARES	6,00	3.294,12	0,00	19.765,00
8021930	BETY RESUELVE UN MISTERIO	6,00	2.218,49	0,00	13.311,00
8021930	MAYA Y EL TRUCO PARA HACER LA TAREA	6,00	2.218,49	0,00	13.311,00
8021930	GUSTAVO VA A LA ESCUELA	6,00	2.218,49	0,00	13.311,00
8021930	ESCUELA VUELA , LA	6,00	2.218,49	0,00	13.311,00
8021930	MINKA	6,00	2.218,49	0,00	13.311,00
8021930	YOYO EL MAGO	6,00	2.689,08	0,00	16.134,00
8021930	COCODRILO DE LA TINA, EL	6,00	2.621,85	0,00	15.731,00
8021930	COSAS QUE PASAN	6,00	3.294,12	0,00	19.765,00
8021930	YOYO Y EL COLOR DE LOS OLORES	6,00	2.218,49	0,00	13.311,00
8021930	YOYO SIN MIEDO	6,00	2.218,49	0,00	13.311,00
8021930	PRINCESAS TAMBIEN VAN A LA ESCUELA, LAS	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	GIS MAGICO, EL	6,00	2.420,17	0,00	14.521,00
8021930	CUENTAS DE ELEFANTE	6,00	2.420,17	0,00	14.521,00
8021930	RICARDO	6,00	2.689,08	0,00	16.134,00
8021930	ESTE ERA UN LAPIZ	6,00	2.420,17	0,00	14.521,00
8021930	MARTE Y LAS PRINCESAS VOLADORAS	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	FUISTE TU	6,00	3.226,89	0,00	19.361,00
8021930	COMO CUIDAR UN ANGEL	6,00	3.731,09	0,00	22.387,00
8021930	ABUELO YA NO DUERME EN EL ARMARIO	6,00	3.226,89	0,00	19.361,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089968

8021930	NIÑO QUE NADABA CON PIRAÑAS, EL	6,00	4.369,75	0,00	26.218,00
8021930	PARA QUE SIRVE UN NIÑO?	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	COSITA LINDA	6,00	7.731,09	0,00	46.387,00
8021930	PEOR SEÑORA DEL MUNDO, LA	6,00	6.655,46	0,00	39.933,00
8021930	SUERTE DE OZU, LA	6,00	3.717,65	0,00	22.306,00
8021930	PAPA ESCAPO CON EL CIRCO	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	BELISARIO	6,00	3.294,12	0,00	19.765,00
8021930	ROBERTO ESTA LOCO	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	BARCOS EN LA LLUVIA	6,00	3.191,93	0,00	19.152,00
8021930	MEJOR MASCOTA, LA	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	SANSON?	6,00	3.495,80	0,00	20.975,00
8021930	LUNA ESTELAR	6,00	3.697,48	0,00	22.185,00
8021930	VES AL REVES	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	MI AMOR	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	IRUPE Y YAGUARETE	6,00	3.697,48	0,00	22.185,00
8021930	INTERCAMBIO CULTURAL	6,00	3.966,39	0,00	23.798,00
8021930	REGALO SORPRESA, EL	6,00	3.697,48	0,00	22.185,00
8021930	PEQUEÑO REY, EL	6,00	3.025,21	0,00	18.151,00
8021930	PICO EN EL AIRE	6,00	3.294,12	0,00	19.765,00
8021930	YO NO SOY UN CONEJO	6,00	3.294,12	0,00	19.765,00
8021930	MARES DE INVIERNO	6,00	3.966,39	0,00	23.798,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089968

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

VALOR NETO	1.502.630,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.502.630,00
IMPUESTOS	285.500,00
TOTAL	1.788.130,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTC TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NC CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089969

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FONDO DE CULTURA ECONÓMICA CHILE S.A	Email	
Rut	96643240-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	PASEO BULNES 152 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	EL DÍA QUE LOS CRAYONES REGRESARON A CASA	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	LIBRO DE LOS CERDOS, EL	3,00	6.386,55	0,00	19.160,00
8021930	WILLY EL TIMIDO (EMPASTADO)	3,00	6.655,46	0,00	19.966,00
8021930	TUNEL, EL	3,00	5.983,19	0,00	17.950,00
8021930	MI PAPA	3,00	6.655,46	0,00	19.966,00
8021930	MI MAMA	3,00	6.655,46	0,00	19.966,00
8021930	COMO ATRAPAR UNA ESTRELLA	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	PERDIDO Y ENCONTRADO	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	RAMON PREOCUPON	3,00	8.000,00	0,00	24.000,00
8021930	INCREIBLE NIÑO COMELIBROS, EL	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	DE VUELTA A CASA	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	QUE TAL SI...?	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	WILLY Y LA NUBE	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	COSAS QUE ME GUSTAN	3,00	5.983,19	0,00	17.950,00
8021930	GORILA	3,00	6.386,55	0,00	19.160,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089969

8021930	CASIBANDIDOS QUE CASI ROBAN EL SOL Y OTROS CUENTOS, LOS	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	ERES UNICO	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	CUMPLEAÑOS CON ANIMALES	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	UN MONTON DE BEBES	3,00	2.621,85	0,00	7.866,00
8021930	UN CUENTO DE OSO	3,00	3.697,48	0,00	11.092,00
8021930	FANTASMAS ESCOLARES	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	BETY RESUELVE UN MISTERIO	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	MAYA Y EL TRUCO PARA HACER LA TAREA	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	GUSTAVO VA A LA ESCUELA	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	ESCUELA VUELA , LA	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	MINKA	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	YOYO EL MAGO	3,00	2.689,08	0,00	8.067,00
8021930	COCODRILO DE LA TINA, EL	3,00	2.621,85	0,00	7.866,00
8021930	COSAS QUE PASAN	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	YOYO Y EL COLOR DE LOS OLORES	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	YOYO SIN MIEDO	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	PRINCESAS TAMBIEN VAN A LA ESCUELA, LAS	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	GIS MAGICO, EL	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	CUENTAS DE ELEFANTE	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	RICARDO	3,00	2.689,08	0,00	8.067,00
8021930	ESTE ERA UN LAPIZ	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	MARTE Y LAS PRINCESAS VOLADORAS	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	FUISTE TU	3,00	3.226,89	0,00	9.681,00
8021930	COMO CUIDAR UN ANGEL	3,00	3.731,09	0,00	11.193,00
8021930	ABUELO YA NO DUERME EN EL ARMARIO	3,00	3.226,89	0,00	9.681,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089969

8021930	NIÑO QUE NADABA CON PIRAÑAS, EL	3,00	4.369,75	0,00	13.109,00
8021930	PARA QUE SIRVE UN NIÑO?	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	COSITA LINDA	3,00	7.731,09	0,00	23.193,00
8021930	PEOR SEÑORA DEL MUNDO, LA	3,00	6.655,46	0,00	19.966,00
8021930	SUERTE DE OZU, LA	3,00	3.717,65	0,00	11.153,00
8021930	PAPA ESCAPO CON EL CIRCO	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	BELISARIO	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	ROBERTO ESTA LOCO	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	BARCOS EN LA LLUVIA	3,00	3.191,93	0,00	9.576,00
8021930	MEJOR MASCOTA, LA	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	SANSON?	3,00	3.495,80	0,00	10.487,00
8021930	LUNA ESTELAR	3,00	3.697,48	0,00	11.092,00
8021930	VES AL REVES	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	MI AMOR	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	IRUPE Y YAGUARETE	3,00	3.697,48	0,00	11.092,00
8021930	INTERCAMBIO CULTURAL	3,00	3.966,39	0,00	11.899,00
8021930	REGALO SORPRESA, EL	3,00	3.697,48	0,00	11.092,00
8021930	PEQUEÑO REY, EL	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	PICO EN EL AIRE	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	YO NO SOY UN CONEJO	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	MARES DE INVIERNO	3,00	3.966,39	0,00	11.899,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089969

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

VALOR NETO	751.315,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	751.315,00
IMPUESTOS	142.750,00
TOTAL	894.065,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089970

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FONDO DE CULTURA ECONÓMICA CHILE S.A	Email	
Rut	96643240-3		
Dirección	PASEO BULNES 152 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	EL DÍA QUE LOS CRAYONES REGRESARON A CASA	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	LIBRO DE LOS CERDOS, EL	3,00	6.386,55	0,00	19.160,00
8021930	WILLY EL TIMIDO (EMPASTADO)	3,00	6.655,46	0,00	19.966,00
8021930	TUNEL, EL	3,00	5.983,19	0,00	17.950,00
8021930	MI PAPA	3,00	6.655,46	0,00	19.966,00
8021930	MI MAMA	3,00	6.655,46	0,00	19.966,00
8021930	COMO ATRAPAR UNA ESTRELLA	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	PERDIDO Y ENCONTRADO	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	RAMON PREOCUPON	3,00	8.000,00	0,00	24.000,00
8021930	INCREIBLE NIÑO COMELIBROS, EL	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	DE VUELTA A CASA	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	QUE TAL SI...?	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	WILLY Y LA NUBE	3,00	7.327,73	0,00	21.983,00
8021930	COSAS QUE ME GUSTAN	3,00	5.983,19	0,00	17.950,00
8021930	GORILA	3,00	6.386,55	0,00	19.160,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089970

8021930	CASIBANDIDOS QUE CASI ROBAN EL SOL Y OTROS CUENTOS, LOS	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	ERES UNICO	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	CUMPLEAÑOS CON ANIMALES	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	UN MONTON DE BEBES	3,00	2.621,85	0,00	7.866,00
8021930	UN CUENTO DE OSO	3,00	3.697,48	0,00	11.092,00
8021930	FANTASMAS ESCOLARES	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	BETY RESUELVE UN MISTERIO	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	MAYA Y EL TRUCO PARA HACER LA TAREA	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	GUSTAVO VA A LA ESCUELA	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	ESCUELA VUELA , LA	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	MINKA	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	YOYO EL MAGO	3,00	2.689,08	0,00	8.067,00
8021930	COCODRILO DE LA TINA, EL	3,00	2.621,85	0,00	7.866,00
8021930	COSAS QUE PASAN	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	YOYO Y EL COLOR DE LOS OLORES	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	YOYO SIN MIEDO	3,00	2.218,49	0,00	6.655,00
8021930	PRINCESAS TAMBIEN VAN A LA ESCUELA, LAS	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	GIS MAGICO, EL	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	CUENTAS DE ELEFANTE	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	RICARDO	3,00	2.689,08	0,00	8.067,00
8021930	ESTE ERA UN LAPIZ	3,00	2.420,17	0,00	7.261,00
8021930	MARTE Y LAS PRINCESAS VOLADORAS	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	FUISTE TU	3,00	3.226,89	0,00	9.681,00
8021930	COMO CUIDAR UN ANGEL	3,00	3.731,09	0,00	11.193,00
8021930	ABUELO YA NO DUERME EN EL ARMARIO	3,00	3.226,89	0,00	9.681,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089970

8021930	NIÑO QUE NADABA CON PIRAÑAS, EL	3,00	4.369,75	0,00	13.109,00
8021930	PARA QUE SIRVE UN NIÑO?	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	COSITA LINDA	3,00	7.731,09	0,00	23.193,00
8021930	PEOR SEÑORA DEL MUNDO, LA	3,00	6.655,46	0,00	19.966,00
8021930	SUERTE DE OZU, LA	3,00	3.717,65	0,00	11.153,00
8021930	PAPA ESCAPO CON EL CIRCO	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	BELISARIO	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	ROBERTO ESTA LOCO	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	BARCOS EN LA LLUVIA	3,00	3.191,93	0,00	9.576,00
8021930	MEJOR MASCOTA, LA	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	SANSON?	3,00	3.495,80	0,00	10.487,00
8021930	LUNA ESTELAR	3,00	3.697,48	0,00	11.092,00
8021930	VES AL REVES	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	MI AMOR	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	IRUPE Y YAGUARETE	3,00	3.697,48	0,00	11.092,00
8021930	INTERCAMBIO CULTURAL	3,00	3.966,39	0,00	11.899,00
8021930	REGALO SORPRESA, EL	3,00	3.697,48	0,00	11.092,00
8021930	PEQUEÑO REY, EL	3,00	3.025,21	0,00	9.076,00
8021930	PICO EN EL AIRE	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	YO NO SOY UN CONEJO	3,00	3.294,12	0,00	9.882,00
8021930	MARES DE INVIERNO	3,00	3.966,39	0,00	11.899,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089970

PLAZO DE ENTREGA	12/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

VALOR NETO	751.315,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	751.315,00
IMPUESTOS	142.750,00
TOTAL	894.065,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089971

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA CHILE)	Email	
Rut	59077290-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	EXEQUIL FERNANDEZ 2668 GALPON 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60300	AGUJA DESECHABLE 19Gx1 100UND.	5,00	1.500,00	0,00	7.500,00
65225	JERINGA DESECHABLE 5 ML C/AGUJA 21Gx11/2	5,00	3.500,00	0,00	17.500,00
75784	CAJA PARA DESECHOS CONTAMINADOS GRANDE	50,00	680,00	0,00	34.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	59.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	59.000,00
IMPUESTOS	11.210,00
TOTAL	70.210,00

SON: SETENTA MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089972

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PUBLICIDAD Y DISEÑO ALEJANDRA CAROLINA MUNILLA DIAZ E.I.R.L.	Email	
Rut	76409504-9	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	GENERAL GANA1160 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61625	BOLSA TRAQUELADA IMPRESA LOGO 7/1 BCA 25x35x0.06 (CESFAM APOQUINDO)	25.000,00	36,00	0,00	900.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	900.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	900.000,00
IMPUESTOS	171.000,00
TOTAL	1.071.000,00

SON: UN MILLON SETENTA Y UN MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089973

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) LOGISTICA INTEGRAL SPA.

Rut 76475899-4

Dirección SUCRE2560 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
100020	AUTOBAG BOLSA MEDIANA BLA/TRANSP. 4X6 C/PPV 2500U2500 C ROLLO	2,00	43.806,00	0,00	87.612,00
100030	AUTOBAG BOLSA GRANDE BLA/TRANSP. 6X8C/PPV 175OU1750 C ROLLO	1,00	46.864,00	0,00	46.864,00
100040	AUTOBAGPS 125 CINTA TRANSFERENCIA TERMICA 110 MM NEGRA	1,00	44.907,00	0,00	44.907,00
100051	AUTOBAG PS 125 CINTA TRANSFERENCIA TERMICA 110 MM. ROJA.	2,00	48.410,00	0,00	96.820,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	276.203,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	276.203,00
IMPUESTOS	52.479,00
TOTAL	328.682,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089973

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO

CENTRO COSTO CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

ENVIADA

11 AGO 2017

SON: TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089974

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GERMAN BERNARDO BEHNKE GUTIERREZ	Email	
Rut	5892120-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SIMÓN BOLIVAR 2624 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60969	ALGODON HIDROFILO 1 K	5,00	4.000,00	0,00	20.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	20.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	20.000,00
IMPUESTOS	3.800,00
TOTAL	23.800,00

SON: VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089975

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ABBOTT LABORATORIES DE CHILE LTDA.	Email	
Rut	81378300-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
69900	CINTAS GLICEMIA FREESTYLE OPTIUM NEO ABBOTT 50UND.	50,00	6.000,00	0,00	300.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	300.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	300.000,00
IMPUESTOS	57.000,00
TOTAL	357.000,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089976

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ROCHE CHILE LIMITADA	Email	
Rut	82999400-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. QUILIN 3750 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
69810	CINTAS ACCUTREND COLESTEROL 25UND.	10,00	21.000,00	0,00	210.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	210.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	210.000,00
IMPUESTOS	39.900,00
TOTAL	249.900,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089977

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MEDIPLEX S.A.	Email	
Rut	86383300-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	JULIO PRADO 1069 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
66060	MASCARILLA OXIG. AD. NEVULIZADOR N °1885	200,00	1.200,00	0,00	240.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	240.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	240.000,00
IMPUESTOS	45.600,00
TOTAL	285.600,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089978

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) SOCOFAR

Rut 91575000-1

Dirección AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
63170	ELECTRODO TEST DE ESFUERZO 2259 50 UND.	60,00	17.000,00	0,00	1.020.000,00
64316	GUANTE DE VINILO TALLA M	60,00	1.200,00	0,00	72.000,00
64315	GUANTE DE VINILO TALLA S 100UND.	60,00	1.200,00	0,00	72.000,00
65205	JABON ALCOGEL 70º/340ML	30,00	1.397,00	0,00	41.910,00
63230	PECHERA PLASTICAS DESECHABLES CORTA M	200,00	18,00	0,00	3.600,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	1.209.510,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.209.510,00
IMPUESTOS	229.807,00
TOTAL	1.439.317,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089978

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO

CENTRO COSTO CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

ENVIADA
11 AGO 2017

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089979

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA HOFMANN S.A.	Email	
Rut	92288000-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS GOBELINOS 2507 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
67275	SONDA DE ASPIRACIÓN ESTERIL DESECHABLE N°16	50,00	140,00	0,00	7.000,00
66955	SONDA FOLEY 100% SILICONA ESTERIL DESECHABLE N°20x5 ML	10,00	1.900,00	0,00	19.000,00
63188	EQUIPO DE SUERO C/AGUJA 21 Gx1 1/2 100UND.	100,00	170,00	0,00	17.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	43.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	43.000,00
IMPUESTOS	8.170,00
TOTAL	51.170,00

SON: CINCUENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089980

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ALLMEDICA S.A.	Email	
Rut	96636310-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	JOSE LUIS ARANEDA 86 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
63186	ESPECULO DESECHABLE 22 MM BLANCO	300,00	420,00	0,00	126.000,00
63200	ESPECULO DESECHABLE 24 MM AZUL	300,00	420,00	0,00	126.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	252.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	252.000,00
IMPUESTOS	47.880,00
TOTAL	299.880,00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089981

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LUIS ALBERTO ROKY LABORIE	Email	
Rut	06437732-9		
Dirección		CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61038	APOSITO ABSORBENTE CUTISORB SORBACT 5x200CM 5UND.	10,00	10,00	0,00	100,00
60045	APOSITO NU-GEL HIDROGEL EN LAMINA 9.5x9.5CM 10UND.	2,00	10,00	0,00	20,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	120,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	120,00
IMPUESTOS	23,00
TOTAL	143,00

SON: CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089982

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE S.A	Email	
Rut	76020266-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PORTUGAL 116, LOCAL 4 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61024	APOSITO AQUACEL AG 15x15CM 5UND.	7,00	67.200,00	0,00	470.400,00
61035	APOSITO AQUACEL FOAM ESPUMA HYDROFIBER S/ADH 10UND.	10,00	36.400,00	0,00	364.000,00
60991	APOSITO DUO DERM CGF 10x10CM 5UND.	2,00	10.050,00	0,00	20.100,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	854.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	854.500,00
IMPUESTOS	162.355,00
TOTAL	1.016.855,00

SON: UN MILLON DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089983

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BSN MEDICAL SPA	Email	
Rut	76186732-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. KENNEDY 5735 ED. MARRIOT OF. 1401 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
68900	VENDA DE GASA ELASTICADA ESTERIL 10 CMx4M 20UND.	48,00	4.900,00	0,00	235.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	235.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	235.200,00
IMPUESTOS	44.688,00
TOTAL	279.888,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089984

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NEUMANN LIMITADA	Email	
Rut	78936310-2	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO 6275 OF. 85 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60100	APOSITO ACTISORB PLUS 6.5x9.5CM 10UND.	10,00	91.429,00	0,00	914.290,00
60175	APOSITO ACTISORB PLUS 9.5x9.5CM 10UND.	10,00	85.129,00	0,00	851.290,00
60225	APOSITO ADAPTIC TULL IMPREG. N/ADH 7.5x7.5CM 50UND.	5,00	20.869,00	0,00	104.345,00
61350	APOSITO BIOCLUSIVE 10.2x12.7CM 10UND.	10,00	14.352,00	0,00	143.520,00
61097	APOSITO BIOCLUSIVE 5.1x7.6CM 10UND.	5,00	7.442,00	0,00	37.210,00
60040	APOSITO NU-DERM ALGINATO 10x10 CM	4,00	44.698,00	0,00	178.792,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	2.229.447,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.229.447,00
IMPUESTOS	423.595,00
TOTAL	2.653.042,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089984

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO

CENTRO COSTO CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

ENVIADA
11 AGO 2017

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUARENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089985

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) B. BRAUN MEDICAL S.A.

Rut 96756540-7

Dirección CALLE NUEVA 5319 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
69350	APOSITO ASKINA BARRIER FILM 28 ML SPRAY	24,00	15.888,00	0,00	381.312,00
65825	LINOVERA SOLUCION 30 ML	20,00	12.500,00	0,00	250.000,00
69585	PASTA ASKINA CALGITROL AG 15 GR	50,00	9.900,00	0,00	495.000,00
60250	REMOVEDOR DE ADHESIVO 50 ML SPRAY	12,00	11.900,00	0,00	142.800,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	1.269.112,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.269.112,00
IMPUESTOS	241.131,00
TOTAL	1.510.243,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089985

PLAZO DE ENTREGA 21/07/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO

CENTRO COSTO CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

ENVIADA
11 AGO 2017

SON: UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089986

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	11 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA CHILE)	Email	
Rut	59077290-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	EXEQUIL FERNANDEZ 2668 GALPON 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
21020	BOLSAS PLASTICAS TRASPARENTES 30X30CMS. 10UND	30,00	0,00	0,00	0,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

SON: PESOS

TOTALES

VALOR NETO	0,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	0,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	0,00

ORDEN ANULADA

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089987

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITADA	Email	
Rut	76042903-1	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
64720	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S 100UND.	20,00	2.050,00	0,00	41.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	41.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	41.000,00
IMPUESTOS	7.790,00
TOTAL	48.790,00

SON: CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089988

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCOFAR	Email	
Rut	91575000-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
64315	GUANTE DE VINILO TALLA S 100UND.	20,00	1.200,00	0,00	24.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	24.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	24.000,00
IMPUESTOS	4.560,00
TOTAL	28.560,00

SON: VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089989

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROCESOS SANITARIOS S.A.	Email	
Rut	96697710-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CERRO EL ROBLE 9661 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
67105	BOLSA AMARILLA 40x50CM STERICLYCLE	300,00	45,00	0,00	13.500,00
67106	BOLSA AMARILLA 50x60CM STERICLYCLE	300,00	70,00	0,00	21.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	34.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	34.500,00
IMPUESTOS	6.555,00
TOTAL	41.055,00

SON: CUARENTA Y UN MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089990

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	HOSER INGENIERIA	Email	
Rut	79555420-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. LAS CONDES 11400 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
67120	PLACAS RX 35x43CM BLUE KONIKA 163014 125UND.	2,00	146.752,00	0,00	293.504,00
67122	PLACAS RX 25x30CM BLUE KONIKA 163010 125UND.	2,00	97.835,00	0,00	195.670,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	489.174,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	489.174,00
IMPUESTOS	92.943,00
TOTAL	582.117,00

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089991

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE S.A	Email	
Rut	76020266-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PORTUGAL 116, LOCAL 4 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61022	APOSITO AQUACEL AG 5x5CM 10UND.	2,00	900,00	0,00	1.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	1.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.800,00
IMPUESTOS	342,00
TOTAL	2.142,00

SON: DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089992

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BSN MEDICAL SPA	Email	
Rut	76186732-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. KENNEDY 5735 ED. MARRIOT OF. 1401 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61015	APOSITO ALLEVYN NO ADH 10x10CM 10UND.	3,00	2.600,00	0,00	7.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	7.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.800,00
IMPUESTOS	1.482,00
TOTAL	9.282,00

SON: NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089993

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	B. BRAUN MEDICAL S.A.	Email	
Rut	96756540-7		
Dirección	CALLE NUEVA 5319 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

ORDEN ANULADA

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61017	GEL ASKINA 15 GR	5,00	411,00	0,00	2.055,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	07/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	2.055,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.055,00
IMPUESTOS	390,00
TOTAL	2.445,00

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089994

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LUIS ALBERTO ROKY LABORIE	Email	
Rut	06437732-9	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
69375	VENDA FARMA TNT 10MTS.x10CM.	30,00	4.200,00	0,00	126.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	126.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	126.000,00
IMPUESTOS	23.940,00
TOTAL	149.940,00

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 089995

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GERMAN BERNARDO BEHNKE GUTIERREZ	Email	
Rut	5892120-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SIMÓN BOLIVAR 2624 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61083	BAJA LENGUAS DE MADERA 100UND.	27,00	680,00	0,00	18.360,00
61850	CAJA P/DESECHOS CONTAMINADOS CHICA	10,00	380,00	0,00	3.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	22.160,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	22.160,00
IMPUESTOS	4.210,00
TOTAL	26.370,00

SON: VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089996

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA CHILE)	Email	
Rut	59077290-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	EXEQUIL FERNANDEZ 2668 GALPON 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
65250	JERINGA DESECHABLE 10 ML C/AGUJA 21Gx11/2 50UND.	3,00	5.000,00	0,00	15.000,00
65275	JERINGA DESECHABLE 20 ML C/AGUJA 21Gx11/2	3,00	7.600,00	0,00	22.800,00
65276	JERINGA DESECHABLE 20 ML PUNTA CATETER S/AGUJA	1,00	7.000,00	0,00	7.000,00
65225	JERINGA DESECHABLE 5 ML C/AGUJA 21Gx11/2	4,00	3.500,00	0,00	14.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	58.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	58.800,00
IMPUESTOS	11.172,00
TOTAL	69.972,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089996

PLAZO DE ENTREGA 27/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO

CENTRO COSTO CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

ENVIADA
11 AGO 2017

SON: SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089997

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE S.A	Email	
Rut	76020266-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PORTUGAL 116, LOCAL 4 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
62450	APOSITO CARBOFLEX 10x10CM 10UND.	1,00	42.000,00	0,00	42.000,00
65375	APOSITO KALTOSTAT DRESS 5x5CM 10UND.	2,00	17.000,00	0,00	34.000,00
66875	VENDA STRETCH 10 CMx4 M	25,00	8.990,00	0,00	224.750,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	300.750,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	300.750,00
IMPUESTOS	57.143,00
TOTAL	357.893,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089998

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITADA

Rut 76042903-1

Dirección

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
62600	CATETER MARIPOSAS 23G SCALP VEIN 50UND.	2,00	2.900,00	0,00	5.800,00
64720	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S 100UND.	30,00	2.050,00	0,00	61.500,00
64400	GUANTE QUIRURGICO ESTÉRILES N°71/2 50 PARES	2,00	4.441,00	0,00	8.882,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA 27/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO

CENTRO COSTO CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	76.182,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	76.182,00
IMPUESTOS	14.475,00
TOTAL	90.657,00

SON: NOVENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 089999

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GERMAN BERNARDO BEHNKE GUTIERREZ	Email	
Rut	5892120-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SIMÓN BOLIVAR 2624 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
68381	ALGODON TORULADO 100 UND.	60,00	730,00	0,00	43.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	43.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	43.800,00
IMPUESTOS	8.322,00
TOTAL	52.122,00

SON: CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090000

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOC. IMPORTADORA OPTIVISION LIMITADA	Email	
Rut	77190880-2	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PADRE ORELLANA N° 140 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61036	APOSITO TULL C/PLATA URGOTUL 10x12CM 16 UND.	6,00	44.800,00	0,00	268.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	268.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	268.800,00
IMPUESTOS	51.072,00
TOTAL	319.872,00

SON: TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090001

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NEUMANN LIMITADA	Email	
Rut	78936310-2	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO 6275 OF. 85 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60225	APOSITO ADAPTIC TULL IMPREG. N/ADH 7.5x7.5CM 50UND.	6,00	20.869,00	0,00	125.214,00
60200	APOSITO ADAPTIC TULL IMPREG. N/ADH. 7.5x20CM 24UND.	2,00	18.985,00	0,00	37.970,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	163.184,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	163.184,00
IMPUESTOS	31.005,00
TOTAL	194.189,00

SON: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090002

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) SOCOFAR

Rut 91575000-1

Dirección AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
63222	CLORHEXIDINA TOPICA INCOLORA 500 CC	12,00	3.033,00	0,00	36.396,00
64275	GUANTE DE LATEX TALLA S	30,00	1.800,00	0,00	54.000,00
64625	HOJA DE BISTURI N°22 100UND.	7,00	3.700,00	0,00	25.900,00
65205	JABON ALCOGEL 70°/340ML	12,00	1.397,00	0,00	16.764,00
65050	JABON CLORHEXIDINA 2%/1L C/DISPENSADOR	12,00	5.102,00	0,00	61.224,00
66025	MASCARILLA DESECHABLES 3 PLIEGUES ELASTICO 50UND.	21,00	650,00	0,00	13.650,00
68325	TELA ADHESIVA TRANSPORE PLASTICA 2,5 CM	20,00	12.996,00	0,00	259.920,00
68375	TERMÓMETRO CLÍNICO ORAL ESCALA °C	36,00	233,00	0,00	8.388,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090002

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	476.242,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	476.242,00
IMPUESTOS	90.486,00
TOTAL	566.728,00

SON: QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS

ENVIADA
11 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090003

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) DROGUERIA HOFMANN S.A.

Rut 92288000-K

Dirección LOS GOBELINOS 2507 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
66600	RECOLECTOR DE ORINA ADULTO 2000 ML	100,00	1.100,00	0,00	110.000,00
66954	SONDA FOLEY 100% SILICONA ESTERIL DESECHABLE N°18x5 ML	20,00	1.900,00	0,00	38.000,00
66955	SONDA FOLEY 100% SILICONA ESTERIL DESECHABLE N°20x5 ML	10,00	1.900,00	0,00	19.000,00
67475	SONDA FOLEY ESTERIL DESECHABLE N °18x5 ML	20,00	450,00	0,00	9.000,00
66950	SONDA FOLEY ESTERIL DESECHABLE N °20x5 ML	20,00	450,00	0,00	9.000,00
67910	SUTURA NYLON TRIANGULO 4/0 TC-25	72,00	530,00	0,00	38.160,00
67600	SUTURA STERI STRIP 3M 50 UNDS.	3,00	21.750,00	0,00	65.250,00
68850	TAPA AMARILLAS P/SUERO (LUER LOCK)	200,00	45,00	0,00	9.000,00
68275	TELA ADHESIVA MICROPORE PAPEL 2,5 CM	20,00	12.900,00	0,00	258.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090003

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	555.410,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	555.410,00
IMPUESTOS	105.528,00
TOTAL	660.938,00

ENVIADA
11 AGO 2017

SON: SEISCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090004

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ALLMEDICA S.A.	Email	
Rut	96636310-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	JOSE LUIS ARANEDA 86 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
63235	ESPECULO DESECHABLE 26 MM ROJO	100,00	420,00	0,00	42.000,00
63200	ESPECULO DESECHABLE 24 MM AZUL	200,00	420,00	0,00	84.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	126.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	126.000,00
IMPUESTOS	23.940,00
TOTAL	149.940,00

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090005

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) B. BRAUN MEDICAL S.A.

Rut 96756540-7

Dirección CALLE NUEVA 5319 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
69350	APOSITO ASKINA BARRIER FILM 28 ML SPRAY	12,00	15.888,00	0,00	190.656,00
61023	APOSITO ASKINA CALGITROL AG ALGINATO 10x10CM 10UND.	2,00	64.000,00	0,00	128.000,00
61014	APOSITO ASKINA FOAM 10x10CM 10UND.	4,00	24.900,00	0,00	99.600,00
61079	APOSITO ASKINA HYDROCOLOIDE 10x10CM 10UND.	4,00	29.000,00	0,00	116.000,00
61013	APOSITO ASKINA SORB 10x10CM 10UND.	2,00	40.500,00	0,00	81.000,00
61012	APOSITO ASKINA SORB MECHA ROLLO 2,7x34CM 10UND.	2,00	29.000,00	0,00	58.000,00
65825	LINOVERA SOLUCION 30 ML	2,00	12.500,00	0,00	25.000,00
69585	PASTA ASKINA CALGITROL AG 15 GR	20,00	9.900,00	0,00	198.000,00
63046	PRONTOSAN 380 ML	10,00	14.500,00	0,00	145.000,00
69325	PRONTOSAN EN GEL 30 ML	20,00	12.900,00	0,00	258.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090005

PLAZO DE ENTREGA	27/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	1.299.256,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.299.256,00
IMPUESTOS	246.859,00
TOTAL	1.546.115,00

ENVIADA
11 AGO 2017

SON: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:B. BRAUN MEDICAL S.A., RUT: 96756540-7 con domicilio en CALLE NUEVA 5319 CHL, fono .

A través de la orden Nº 090005 de fecha 09.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
65825	LINOVERA SOLUCION 30 ML	2,00	12.500,00	25.000,00

Sub Total .:	25.000,00
Impuesto .:	4.750,00
TOTAL ...:	29.750,00

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090006

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA CHILE)	Email	
Rut	59077290-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	EXEQUIL FERNANDEZ 2668 GALPON 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
75784	CAJA PARA DESECHOS CONTAMINADOS GRANDE	30,00	680,00	0,00	20.400,00
65250	JERINGA DESECHABLE 10 ML C/AGUJA 21Gx11/2 50UND.	2,00	5.000,00	0,00	10.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	30.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	30.400,00
IMPUESTOS	5.776,00
TOTAL	36.176,00

SON: TREINTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090007

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITADA	Email	
Rut	76042903-1	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
64720	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S 100UND.	10,00	2.050,00	0,00	20.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	20.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	20.500,00
IMPUESTOS	3.895,00
TOTAL	24.395,00

SON: VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090008

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA HOFMANN S.A.	Email	
Rut	92288000-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS GOBELINOS 2507 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60033	ADAPTADOR LUER	100,00	98,00	0,00	9.800,00
63115	ALCOHOL 70° 1 L	12,00	1.490,00	0,00	17.880,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	27.680,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	27.680,00
IMPUESTOS	5.259,00
TOTAL	32.939,00

SON: TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090009

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GERMAN BERNARDO BEHNKE GUTIERREZ	Email	
Rut	5892120-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SIMÓN BOLIVAR 2624 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61083	BAJA LENGUAS DE MADERA 100UND.	30,00	680,00	0,00	20.400,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	20.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	20.400,00
IMPUESTOS	3.876,00
TOTAL	24.276,00

SON: VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090010

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA CHILE)	Email	
Rut	59077290-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	EXEQUIL FERNANDEZ 2668 GALPON 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60770	AGUJA DESECHABLE 19G x11/2 100UND.	8,00	1.500,00	0,00	12.000,00
60550	AGUJA DESECHABLE 21Gx11/2 100UND.	8,00	1.500,00	0,00	12.000,00
60725	AGUJA DESECHABLE 25Gx1 100UND.	2,00	1.500,00	0,00	3.000,00
65025	INSYTE CATETER BRANULAS CORTA N °18x30MM 50UND.	10,00	10.250,00	0,00	102.500,00
65075	INSYTE CATETER BRANULAS CORTA N °20x30 MM	10,00	10.250,00	0,00	102.500,00
65125	INSYTE CATETER BRANULAS CORTA N °22x25 MM	10,00	10.250,00	0,00	102.500,00
65150	INSYTE CATETER BRANULAS CORTA N °24x19MM 50UND.	10,00	10.250,00	0,00	102.500,00
65250	JERINGA DESECHABLE 10 ML C/AGUJA 21Gx11/2 50UND.	10,00	5.000,00	0,00	50.000,00
65275	JERINGA DESECHABLE 20 ML C/AGUJA 21Gx11/2	10,00	7.600,00	0,00	76.000,00
65300	JERINGA DESECHABLE 3 ML C/AGUJA 21Gx11/2	15,00	3.300,00	0,00	49.500,00
65225	JERINGA DESECHABLE 5 ML C/AGUJA 21Gx11/2	15,00	3.500,00	0,00	52.500,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090010

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	665.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	665.000,00
IMPUESTOS	126.350,00
TOTAL	791.350,00

ENVIADA
11 AGO 2017

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090011

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GERMAN BERNARDO BEHNKE GUTIERREZ	Email	
Rut	5892120-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SIMÓN BOLIVAR 2624 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60965	ALGODON TORULADO 0.5 GR 100 UND.	100,00	730,00	0,00	73.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	73.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	73.000,00
IMPUESTOS	13.870,00
TOTAL	86.870,00

SON: OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090012

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NEUMANN LIMITADA	Email	
Rut	78936310-2	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO 6275 OF. 85 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61350	APOSITO BIOCLUSIVE 10.2x12.7CM 10UND.	2,00	14.352,00	0,00	28.704,00
60977	APOSITO BIOCLUSIVE TRANSPARENTE ADH 5x6CM 10UND.	2,00	7.442,00	0,00	14.884,00
63390	APOSITO FIBRACOL PLUS COLAGENO Y ALGINATO 10x12CM 12UND.	2,00	142.459,00	0,00	284.918,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	328.506,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	328.506,00
IMPUESTOS	62.416,00
TOTAL	390.922,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090013

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MEDIPLEX S.A.	Email	
Rut	86383300-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	JULIO PRADO 1069 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
66060	MASCARILLA OXIG. AD. NEVULIZADOR N °1885	300,00	1.200,00	0,00	360.000,00
66100	MASCARILLA OXIG. PED. NEVULIZADOR N °1886	50,00	1.050,00	0,00	52.500,00
60060	NIPLE PLASTICO DESECHABLE PARA OXIGENOTERAPIA	20,00	628,00	0,00	12.560,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	425.060,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	425.060,00
IMPUESTOS	80.761,00
TOTAL	505.821,00

SON: QUINIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090014

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) SOCOFAR

Rut 91575000-1

Dirección AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
64225	GUANTE DE LATEX TALLA L 100UND.	20,00	1.800,00	0,00	36.000,00
64260	GUANTE DE LATEX TALLA M 100UND.	40,00	1.800,00	0,00	72.000,00
64275	GUANTE DE LATEX TALLA S	20,00	1.800,00	0,00	36.000,00
66025	MASCARILLA DESECHABLES 3 PLIEGUES ELASTICO 50UND.	10,00	650,00	0,00	6.500,00
68325	TELA ADHESIVA TRANSPORE PLASTICA 2,5 CM	10,00	12.996,00	0,00	129.960,00
68375	TERMÓMETRO CLÍNICO ORAL ESCALA °C	60,00	233,00	0,00	13.980,00
68475	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON N°2.0	10,00	408,00	0,00	4.080,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACION DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090014

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

VALOR NETO	298.520,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	298.520,00
IMPUESTOS	56.719,00
TOTAL	355.239,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

ENVIADA
11 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090015

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) DROGUERIA HOFMANN S.A.

Rut 92288000-K

Dirección LOS GOBELINOS 2507 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60700	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER 21Gx11/2 100UND.	2,00	6.200,00	0,00	12.400,00
63188	EQUIPO DE SUERO C/AGUJA 21 Gx1 1/2 100UND.	400,00	170,00	0,00	68.000,00
65700	LANCETA LANCET 100 UND.	5,00	4.100,00	0,00	20.500,00
67206	SONDA ASPIRACIÓN ESTERIL DESECHABLE N°10	20,00	140,00	0,00	2.800,00
67450	SONDA FOLEY ESTERIL DESECHABLE N °16x5 ML	20,00	140,00	0,00	2.800,00
67475	SONDA FOLEY ESTERIL DESECHABLE N °18x5 ML	20,00	450,00	0,00	9.000,00
66950	SONDA FOLEY ESTERIL DESECHABLE N °20x5 ML	10,00	450,00	0,00	4.500,00
67910	SUTURA NYLON TRIANGULO 4/0 TC-25	72,00	530,00	0,00	38.160,00
67915	SUTURA NYLON TRIANGULO 6/0 IPRE-13P	72,00	650,00	0,00	46.800,00
68900	VENDA DE GASA ELASTICADA ESTERIL 10 CMx4M 20UND.	20,00	3.940,00	0,00	78.800,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090015

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

VALOR NETO	283.760,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	283.760,00
IMPUESTOS	53.914,00
TOTAL	337.674,00

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

ENVIADA
11 AGO 2017

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090016

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ALLMEDICA S.A.	Email	
Rut	96636310-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	JOSE LUIS ARANEDA 86 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
66355	PAPEL PARA E.C.G. 58 MMx30 M	20,00	1.800,00	0,00	36.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017	VALOR NETO	36.000,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO	SUB-TOTAL	36.000,00
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)	IMPUESTOS	6.840,00
		TOTAL	42.840,00

SON: CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	B. BRAUN MEDICAL S.A.	Email	
Rut	96756540-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CALLE NUEVA 5319 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61077	APOSITO ASKINA CARBOSORB 10x10CM 10UND.	1,00	48.000,00	0,00	48.000,00
64876	HISTOACRIL SUTURA PEG. 0,5 CC 5 AMPOLLAS	2,00	62.500,00	0,00	125.000,00
63046	PRONTOSAN 380 ML	10,00	14.500,00	0,00	145.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	318.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	318.000,00
IMPUESTOS	60.420,00
TOTAL	378.420,00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090018

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE S.A	Email	
Rut	76020266-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PORTUGAL 116, LOCAL 4 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61018	APOSITO AQUACEL 5x5CM 10UND.	1,00	12.600,00	0,00	12.600,00
61022	APOSITO AQUACEL AG 5x5CM 10UND.	2,00	18.900,00	0,00	37.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	50.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	50.400,00
IMPUESTOS	9.576,00
TOTAL	59.976,00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090019

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BSN MEDICAL SPA	Email	
Rut	76186732-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. KENNEDY 5735 ED. MARRIOT OF. 1401 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
68900	VENDA DE GASA ELASTICADA ESTERIL 10 CMx4M 20UND.	100,00	4.900,00	0,00	490.000,00
61015	APOSITO ALLEVYN NO ADH 10x10CM 10UND.	1,00	26.000,00	0,00	26.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	516.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	516.000,00
IMPUESTOS	98.040,00
TOTAL	614.040,00

SON: SEISCIENTOS CATORCE MIL CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090020

ENVIADA
11 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	B. BRAUN MEDICAL S.A.	Email	
Rut	96756540-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CALLE NUEVA 5319 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61017	GEL ASKINA 15 GR	10,00	4.117,00	0,00	41.170,00
69275	APOSITO ASKINA TRANSORBENT 10x10CM 10UND.	3,00	12.500,00	0,00	37.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	78.670,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	78.670,00
IMPUESTOS	14.947,00
TOTAL	93.617,00

SON: NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090021

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 10 agosto, 2017

Señor(es) LOGISTICA INTEGRAL SPA.

Rut 76475899-4

Dirección SUCRE2560 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
100020	AUTOBAG BOLSA MEDIANA BLA/TRANSP. 4X6 C/PPV 2500U2500 C ROLLO	2,00	43.806,00	0,00	87.612,00
100030	AUTOBAG BOLSA GRANDE BLA/TRANSP. 6X8C/PPV 175OU1750 C ROLLO	1,00	46.864,00	0,00	46.864,00
100040	AUTOBAGPS 125 CINTA TRANSFERENCIA TERMICA 110 MM NEGRA	1,00	44.907,00	0,00	44.907,00
100051	AUTOBAG PS 125 CINTA TRANSFERENCIA TERMICA 110 MM. ROJA.	1,00	48.410,00	0,00	48.410,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	227.793,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	227.793,00
IMPUESTOS	43.281,00
TOTAL	271.074,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090021

PLAZO DE ENTREGA 28/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421130 INSUMOS FARMACIA

CENTRO COSTO CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

ENVIADA
11 AGO 2017

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090022

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE S.A	Email	
Rut	76020266-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PORTUGAL 116, LOCAL 4 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
61020	TOALLAS HUMEDAS REMOVEDORAS 100 UNDS. CONVACARE.	3,00	15.000,00	0,00	45.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	45.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	45.000,00
IMPUESTOS	8.550,00
TOTAL	53.550,00

SON: CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090023

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCOFAR	Email	
Rut	91575000-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
51140	ANTIESPASMODICO SUPOSITORIO ADULTO	552,00	629,17	0,00	347.302,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	347.302,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	347.302,00
IMPUESTOS	65.987,00
TOTAL	413.289,00

SON: CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090024

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA COMERC. E INVERSIONES PHARMA BROTHERS SPA	Email	
Rut	76195541-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	INGLATERRA 1412 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52280	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG	3.000,00	21,00	0,00	63.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017	VALOR NETO	63.000,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS	SUB-TOTAL	63.000,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)	IMPUESTOS	11.970,00
		TOTAL	74.970,00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090025

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS GDM	Email	
Rut	76329633-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LAS ACACIAS 02655 , MODULO 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52526	CICLOBENZAPRINA COMPRIMIDO 10 MG	2.000,00	14,00	0,00	28.000,00
57212	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	300,00	87,00	0,00	26.100,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	54.100,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	54.100,00
IMPUESTOS	10.279,00
TOTAL	64.379,00

SON: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090026

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ETHON PHARMACEUTICAL SPA	Email	
Rut	76956140-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	CUEVAS021 RANCAGUA,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
56205	IBUPROFENO FORTE JARABE 200 MG/5 ML	150,00	729,00	0,00	109.350,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	109.350,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	109.350,00
IMPUESTOS	20.777,00
TOTAL	130.127,00

SON: CIENTO TREINTA MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090027

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FRANCISCO OLEJNIK ALBA	Email	
Rut	7432556-4		
Dirección		CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023350	CAT-A TEST DE PERCEPCION INFANTIL VON FIGURAS ANIMALES (E/C)	1,00	66.600,00	0,00	66.600,00
8024120	ASAS ESCALA AUSTRALIANA PARA SINDROME DE ASPERGER (E/C)	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8024110	TEST RORSCHACH 10 LAMINAS PROTOCOLOS, COMPUTOS LAMINAS ORIGINALES-SUIZA-TEST MAS COMPLETO DEL MERCADO	1,00	249.800,00	0,00	249.800,00
8024110	TEST TRO DE RELACIONES OBJETALES (E/C)	1,00	79.200,00	0,00	79.200,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	20.800,00	0,00	20.800,00
8022840	HERRAMIENTA TERAPEUTICA ESTE SOY YC	1,00	11.600,00	0,00	11.600,00
8022840	HERRAMIENTA TERAPEUTICA PARA EVALUAR PROBLEMATICAS DE LOS NIÑOS HABLEMOS ESCUELA	1,00	33.400,00	0,00	33.400,00
8021910	JUEGO DE FAMILIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA ASEXUADOS (SET 8 MUÑECOS ALAMBRE/GENERO)	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	20.800,00	0,00	20.800,00
8023410	JUEGO DE TABLERO RULETA DE LAS EMOCIONES PARA DESARROLLAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL	1,00	16.600,00	0,00	16.600,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090027

900094	JUEGOS DE TABLERO DILE NO AL BULLYNG PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES	1,00	16.600,00	0,00	16.600,00
8024130	LOTERIA DE INTERRELACIONES INFANTO.JUVENILES	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8023390	TARJETAS PARA IMPULSAR Y ACRECENTAR EL AUTOESTIMA LOS NIÑOS CREO EN MI MISMO.	1,00	20.200,00	0,00	20.200,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	623.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	623.800,00
IMPUESTOS	118.522,00
TOTAL	742.322,00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090028

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA	Email	
Rut	76830090-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV EL SALTO 2428 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
56360	ISOSORBIDE DINITRATO COMPRIMIDO 10 MG	4.000,00	16,00	0,00	64.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	64.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	64.000,00
IMPUESTOS	12.160,00
TOTAL	76.160,00

SON: SETENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090029

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA COMERC. E INVERSIONES PHARMA BROTHERS SPA	Email	
Rut	76195541-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	INGLATERRA 1412 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52280	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG	3.000,00	21,00	0,00	63.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	63.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	63.000,00
IMPUESTOS	11.970,00
TOTAL	74.970,00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090030

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS GDM	Email	
Rut	76329633-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LAS ACACIAS 02655 , MODULO 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52526	CICLOBENZAPRINA COMPRIMIDO 10 MG	1.000,00	14,00	0,00	14.000,00
57212	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	200,00	87,00	0,00	17.400,00
58350	PREDNISONA COMPRIMIDO 5 MG	1.000,00	12,00	0,00	12.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	43.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	43.400,00
IMPUESTOS	8.246,00
TOTAL	51.646,00

SON: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090031

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA	Email	
Rut	76830090-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV EL SALTO 2428 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52685	CLARITROMICINA SUSPENSION 250 MG/5 ML	25,00	6.525,00	0,00	163.125,00
56360	ISOSORBIDE DINITRATO COMPRIMIDO 10 MG	5.000,00	16,00	0,00	80.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	243.125,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	243.125,00
IMPUESTOS	46.194,00
TOTAL	289.319,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090032

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCOFAR	Email	
Rut	91575000-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
55200	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG	1.200,00	214,70	0,00	257.640,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	257.640,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	257.640,00
IMPUESTOS	48.952,00
TOTAL	306.592,00

SON: TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090033

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS GDM	Email	
Rut	76329633-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LAS ACACIAS 02655 , MODULO 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
54732	BUPROPION XL COMPRIMIDO 150 MG	7.000,00	110,00	0,00	770.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017	VALOR NETO	770.000,00
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS	SUB-TOTAL	770.000,00
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM	IMPUESTOS	146.300,00
		TOTAL	916.300,00

SON: NOVECIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090034

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA COMERC. E INVERSIONES PHARMA BROTHERS SPA	Email	
Rut	76195541-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	INGLATERRA 1412 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
10 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
59970	ZOPICLONA COMPRIMIDO 7,5 MG	10.000,00	32,00	0,00	320.000,00
58722	RISPERIDONA COMPRIMIDO 3 MG.	1.500,00	74,00	0,00	111.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	431.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	431.000,00
IMPUESTOS	81.890,00
TOTAL	512.890,00

SON: QUINIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090035

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	09 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BRANDT S.A.	Email	
Rut	52003539-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SAN VICENTE 797 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
400020	UPS TOWER ON-LINE DOBLE CONVERSION	1,00	296.560,00	0,00	296.560,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	296.560,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	296.560,00
IMPUESTOS	56.346,00
TOTAL	352.906,00

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090036

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIO SANDERSON S.A.	Email	
Rut	91546000-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CARLOS FERNANDEZ 244 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
58570	CLORURO DE SODIO 0.9% 20 ML AP100 BRAND.	13,00	8.200,00	0,00	106.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	09/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	106.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	106.600,00
IMPUESTOS	20.254,00
TOTAL	126.854,00

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090037

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EMPRESA DE TRANSPORTES Y TURISMO LANDEROS Y CÍA. LTDA.	Email	
Rut	77799440-9		
Dirección	RADAL557 EST. CENTRAL CORDILLERA CORDILLERA,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO LEONARDO DA VINCI (CERRO ALTAR 6811) A CENTRO CULTURAL LO PRADO (PASEO LAS ARTES 880), EL DIA 23/08/2017, SALIDA 12:00 HRS., REGRESO 16:00. CAPACIDAD DE 44 PAX CADA BUS.	2,00	95.000,00	0,00	190.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO LEONARDO DA VINCI (CERRO ALTAR 6811) A CENTRO CULTURAL LO PRADO (PASEO LAS ARTES 880), EL DIA 25/08/2017, SALIDA 09:30 HRS., REGRESO 14:00. CAPACIDAD DE 44 PAX CADA BUS.	2,00	95.000,00	0,00	190.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090037

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424221 TALLERES Y COMPETENCIAS EXTRAESCOLAR
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

VALOR NETO	380.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	380.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	380.000,00

SON: TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090038

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LIMITADA	Email	
Rut	76042903-1	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
64316	GUANTE DE VINILO TALLA M. 100 UN.	12,00	2.050,00	0,00	24.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	24.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	24.600,00
IMPUESTOS	4.674,00
TOTAL	29.274,00

SON: VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090039

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	O.S COMPUTACION LTDA	Email	
Rut	77827560-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AMUNATEGUI 425 OFICINA 33 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999941	ACCESORIOS COMPUTACIÓN,TP-LINK ADAPTADOR PCI C/ANTENA DESMONTABLE..	12,00	7.456,00	0,00	89.472,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	89.472,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	89.472,00
IMPUESTOS	17.000,00
TOTAL	106.472,00

SON: CIENTO SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090040

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GESTION EMPRESARIAL EN PERSONAS LIMITADA	Email	
Rut	76061685-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ELIODORO YAÑEZ 1742 OFC.21 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500060	SELECCIÓN DE PERSONAL.	1,00	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	425124 ESTUDIOS Y ASESORIAS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	2.000.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.000.000,00
IMPUESTOS	380.000,00
TOTAL	2.380.000,00

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090041

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ARTICULOS MEDICOS ARTIGAL LIMITADA	Email	
Rut	78288920-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GUILLERMO FRANKE 2300 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
16 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
63278	APOSITO GASA HIDRÓFILA 10 x 10 CM. ESTERIL.	300,00	130,00	0,00	39.000,00
63347	APOSITO GASA HIDRÓFILA 20 x 20 CM. ESTERIL.	100,00	295,00	0,00	29.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	68.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	68.500,00
IMPUESTOS	13.015,00
TOTAL	81.515,00

SON: OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090042

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CYNERSIS	Email	
Rut	77005150-9	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	POCURO 2087 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999995	i3 TECHONOLOGIES 7703 T06 PIZARRA INTERACTIVA 77"	1,00	1.314.900,00	0,00	1.314.900,00
8080250	INSTALACION SEGUN FOTO CLIENTE MAS MATERIALES,CERTIFICACION,PUESTO EN MARCHA.	1,00	268.900,00	0,00	268.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	EDIMBURGO 8938
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	1.583.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.583.800,00
IMPUESTOS	300.922,00
TOTAL	1.884.722,00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090043

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PLASTIC OMNIUM S.A.	Email	
Rut	96753590-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV SUECIA0142 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
11 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20817	BAS. CONTENEDOR TIPO MUNI. 240LT C/RUEDAS.	5,00	33.350,00	0,00	166.750,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	166.750,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	166.750,00
IMPUESTOS	31.683,00
TOTAL	198.433,00

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090044

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL ICOM SPA.	Email	
Rut	78018550-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV.MANQUEHUE NORTE656 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500100	EVENTO PARA EL DIA 01-09-2017 DE 08:00 - 13:00 HRS. INCLUYE SALON,DESAYUNO,TELÓN Y AGUA MINERAL.	1,00	377.200,00	0,00	377.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424121 CONVENIO PROGRAMA MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	377.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	377.200,00
IMPUESTOS	71.668,00
TOTAL	448.868,00

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090045

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FRANCISCO OLEJNIK ALBA	Email	
Rut	7432556-4		
Dirección		CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023350	CAT-A TEST DE PERCEPCION INFANTIL VON FIGURAS ANIMALES (E/C)	1,00	66.600,00	0,00	66.600,00
8024120	ASAS ESCALA AUSTRALIANA PARA SINDROME DE ASPERGER (E/C)	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8024110	TEST RORSCHACH 10 LAMINAS PROTOCOLOS, COMPUTOS LAMINAS ORIGINALES-SUIZA-TEST MAS COMPLETO DEL MERCADO	1,00	249.800,00	0,00	249.800,00
8024110	TEST TRO DE RELACIONES OBJETALES (E/C)	1,00	79.200,00	0,00	79.200,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	20.800,00	0,00	20.800,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090045

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

VALOR NETO	445.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	445.800,00
IMPUESTOS	84.702,00
TOTAL	530.502,00

SON: QUINIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090046

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUEGOS Y MATERIAL TERAPEUTICO MUNDITODT LTDA	Email	
Rut	76128183-6		
Dirección	LA VENDIMIA 6492 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
900094	JUEGOS TERAPEUTICOS	1,00	18.900,00	0,00	18.900,00
900094	JUEGOS TERAPEUTICOS	1,00	18.900,00	0,00	18.900,00
900094	JUEGOS TERAPEUTICOS	1,00	11.900,00	0,00	11.900,00
900094	JUEGOS TERAPEUTICOS	1,00	11.900,00	0,00	11.900,00
900094	JUEGOS TERAPEUTICOS	1,00	11.900,00	0,00	11.900,00
900094	JUEGOS TERAPEUTICOS	1,00	11.900,00	0,00	11.900,00
900094	JUEGOS TERAPEUTICOS	1,00	27.900,00	0,00	27.900,00
500170	SERVICIO TRASLADOS VARIOS	1,00	5.000,00	0,00	5.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090046

PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

VALOR NETO	118.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	118.300,00
IMPUESTOS	18.888,00
TOTAL	118.300,00

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090047

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	10 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FRANCISCO OLEJNIK ALBA	Email	
Rut	7432556-4		
Dirección		CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023350	CAT-A TEST DE PERCEPCION INFANTIL VON FIGURAS ANIMALES (E/C)	1,00	66.600,00	0,00	66.600,00
8024120	ASAS ESCALA AUSTRALIANA PARA SINDROME DE ASPERGER (E/C)	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8024110	TEST RORSCHACH 10 LAMINAS PROTOCOLOS, COMPUTOS LAMINAS ORIGINALES-SUIZA-TEST MAS COMPLETO DEL MERCADO	1,00	249.800,00	0,00	249.800,00
8024110	TEST TRO DE RELACIONES OBJETALES (E/C)	1,00	79.200,00	0,00	79.200,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	20.800,00	0,00	20.800,00
8022840	HERRAMIENTA TERAPEUTICA ESTE SOY YC	1,00	11.600,00	0,00	11.600,00
8022840	HERRAMIENTA TERAPEUTICA PARA EVALUAR PROBLEMATICAS DE LOS NIÑOS HABLEMOS ESCUELA	1,00	33.400,00	0,00	33.400,00
8021910	JUEGO DE FAMILIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA ASEXUADOS (SET 8 MUÑECOS ALAMBRE/GENERO)	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
8023560	TITERES CON FORMA DE ANIMALES (SIMIL TERCIOPELO) 3 UNIDADES CON MANOS Y PIERNAS	1,00	20.800,00	0,00	20.800,00
8023410	JUEGO DE TABLERO RULETA DE LAS EMOCIONES PARA DESARROLLAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL	1,00	16.600,00	0,00	16.600,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090047

900094	JUEGOS DE TABLERO DILE NO AL BULLYNG PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES	1,00	16.600,00	0,00	16.600,00
S024130	LOTERIA DE INTERRELACIONES INFANTO.JUVENILES	1,00	29.400,00	0,00	29.400,00
S023390	TARJETAS PARA IMPULSAR Y ACRECENTAR EL AUTOESTIMA LOS NIÑOS CREO EN MI MISMO.	1,00	20.200,00	0,00	20.200,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	623.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	623.800,00
IMPUESTOS	118.522,00
TOTAL	742.322,00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090048

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	11 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RODRIGO SALAZAR GUZMAN INFORMATICA E.I.R.L	Email	
Rut	52002537-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO N°6415 OF. 71 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIOS MANTENCIÓN CÁMARAS DE SEGURIDAD.	1,00	55.500,00	0,00	55.500,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	55.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	55.500,00
IMPUESTOS	10.545,00
TOTAL	66.045,00

SON: SESENTA Y SEIS MIL CUARENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090049

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	11 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS GEODENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76137493-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GOLFO DE PENAS 2175 , VALLE NEVADO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8080250	INSTALACIÓN DE ULTRASONIDO EN BRAQUET DEL SILLÓN DENTAL.	1,00	60.000,00	0,00	60.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	60.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	60.000,00
IMPUESTOS	11.400,00
TOTAL	71.400,00

SON: SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090050

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	11 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	REPARACIÓN DE 2 CALEFONT: 1 TURBINA,1 SENSOR DE TEMPERATURA, 1 SENSOR O2, LIMPIEZA Y REGULACIÓN PASO AGUA.	1,00	271.700,00	0,00	271.700,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	271.700,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	271.700,00
IMPUESTOS	51.623,00
TOTAL	323.323,00

SON: TRESCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090051

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	11 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	REPARACIÓN DE GRADA QUEBRADA.	1,00	57.000,00	0,00	57.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	10/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	57.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	57.000,00
IMPUESTOS	10.830,00
TOTAL	67.830,00

SON: SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090052

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	14 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MESKO GARCIA FRANCISCO	Email	
Rut	05278045-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SAN FRANCISCO 376 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024170	MELODICA ETINGER 37 NOTAS	10,00	13.025,21	0,00	130.252,00
8024180	XILOFONO CROMATICO 23 NOTAS	5,00	67.142,85	0,00	335.714,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	11/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	465.966,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	465.966,00
IMPUESTOS	88.534,00
TOTAL	554.500,00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090053

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	11 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL ECCSA S.A.	Email	
Rut	83382700-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	HUERFANOS 979 OF 401 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
600130	FRIGOBAR DAEWOO FR-063RS/FR-063R.	1,00	67.218,00	0,00	67.218,00
500026	FLETE.	1,00	7.555,00	0,00	7.555,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	11/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	74.773,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	74.773,00
IMPUESTOS	14.207,00
TOTAL	88.980,00

SON: OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090054

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	14 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FERNANDO BARONI MIRANDA	Email	CONTACTO@INFLABLESDONKAN.CL
Rut	12860448-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	CAMINO LAS FLORES6024 SANTIAGO,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
14 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999967	ARRIENDOS JUEGO INFLABLE TOBOGAN TUNEL 7X5X5, EL DÍA 18/08/2017, EN CAINF (PAUL HARRIS SUR 1250). INSTALADO 12:00 HRS. HASTA 18:30 HRS.	1,00	70.000,00	0,00	70.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	14/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	425118 OTROS ARRIENDOS
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	70.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	70.000,00
IMPUESTOS	13.300,00
TOTAL	83.300,00

SON: OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090055

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	14 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FABRICA DE TORTAS ALICO LIMITADA	Email	
Rut	76153340-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LEQUENA 6650 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300110	2 TORTAS DE PIÑA 40 PERSONAS.	2,00	33.613,44	0,00	67.227,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	14/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	67.227,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	67.227,00
IMPUESTOS	12.773,00
TOTAL	80.000,00

SON: OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090056

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	14 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SCHUFTAN HNOS. Y CIA.LTDA.	Email	
Rut	81906800-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PADRE ORELLANA 1324 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO JUAN PABLO II (PATRICIA 8960) A PARQUE PADRE HURTADO, EL DÍA 21/08/2017, SALIDA 14:00 HRS., REGRESO 15:45 HRS. CAPACIDAD DE 30 PAX CADA BUS	2,00	80.000,00	0,00	160.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SANTA MARIA (VIA LACTEA 9308) A PARQUE PADRE HURTADO, EL DÍA 24/08/2017, SALIDA 13:30 HRS., REGRESO 16:05 HRS. CAPACIDAD DE 40 PAX CADA BUS	2,00	80.000,00	0,00	160.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SANTA MARIA (VIA LACTEA 9308) A PARQUE PADRE HURTADO, EL DÍA 25/08/2017, SALIDA 11:30 HRS., REGRESO 14:00 HRS. CAPACIDAD DEL BUS 44 PAX.	1,00	80.000,00	0,00	80.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE LICEO ALEXANDER FLEMING (AV. FLEMING 7315) A CAMPUS SAN JOAQUIN U.C., EL DÍA 25/08/2017, SALIDA 14:30 HRS., REGRESO 18:35 HRS. CAPACIDAD DEL BUS 44 PAX.	1,00	80.000,00	0,00	80.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090056

PLAZO DE ENTREGA	14/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	424224 CENTRO DE CIENCIAS APLICADAS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

VALOR NETO	480.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	480.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	480.000,00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090057

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	14 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TRANSPORTE RIOJA LTDA.	Email	
Rut	77124610-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COMPAÑIA 4551 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS (10 ESTUDIANTES Y 4 ADULTOS) DESDE CAINF (PAUL HARRIS SUR 1250) A CEMENTERIO GENERAL, EL DÍA 28/08/2017, SALIDA 9:00 HRS., REGRESO 13:00 HRS. CAPACIDAD VAN DE 15 PAX.	1,00	70.000,00	0,00	70.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	14/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	424220 SALIDAS PEDAGOGICAS
CENTRO COSTO	DEPARTAMENTO EXTRAEXCOLAR

TOTALES	
VALOR NETO	70.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	70.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	70.000,00

SON: SETENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090058

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	14 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TRANSPORTE RIOJA LTDA.	Email	
Rut	77124610-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COMPAÑIA 4551 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE CAINF (AV. PAUL HARRIS 1250) A MALL FLORIDA CENTER (aV. V. MACKENNA 6100), EL DIA 24/08/2017, SALIDA 8:30 HRS., REGRESO 13:00 HRS. CAPACIDAD DEL BUS 40 PAX.	1,00	120.000,00	0,00	120.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	14/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	424220 SALIDAS PEDAGOGICAS
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	120.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	120.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	120.000,00

SON: CIENTO VEINTE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090059

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	16 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500200	GAS LICUADO DE 5 KG CLASICO.	1,00	7.983,00	0,00	7.983,00
500200	GAS LICUADO DE 15 KG CLASICO.	3,00	15.798,00	0,00	47.394,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	423104 GAS
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	55.377,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	55.377,00
IMPUESTOS	10.522,00
TOTAL	65.899,00

SON: SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090060

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	16 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500200	GAS LICUADO DE 5 KG CLASICO.	5,00	7.983,00	0,00	39.915,00
500200	GAS LICUADO DE 15 KG CLASICO.	2,00	15.798,00	0,00	31.596,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	EDIMBURGO 8938
CUENTA	423104 GAS
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	71.511,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	71.511,00
IMPUESTOS	13.587,00
TOTAL	85.098,00

SON: OCHENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090061

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	16 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500200	GAS LICUADO DE 11 KG CATALITICO.	3,00	12.605,00	0,00	37.815,00
500200	GAS LICUADO DE 5 KG CATALITICO.	8,00	7.983,00	0,00	63.864,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	423104 GAS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

SON: CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

TOTALES

VALOR NETO	101.679,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	101.679,00
IMPUESTOS	19.319,00
TOTAL	120.998,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090062

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RODRIGO SALAZAR GUZMAN INFORMATICA E.I.R.L	Email	
Rut	52002537-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO N°6415 OF. 71 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999995	XVR PENTAHIBRIDO 16 CH 720P/1080P+ IP.	1,00	182.022,00	0,00	182.022,00
3100	DISCO DURO PURPLE 3TB SATA GAR. 2 AÑOS.	1,00	83.151,00	0,00	83.151,00
12000031	SERVICIO DE INSTALACIÓN Y CONFIGURACIÓN.	1,00	65.000,00	0,00	65.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	330.173,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	330.173,00
IMPUESTOS	62.733,00
TOTAL	392.906,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090063

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 16 agosto, 2017

Señor(es) VICTOR MONTOYA GERTNER

Rut 11501795-0

Dirección EDISON 4647 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021150	ESTACIÓN DE TRABAJO TIPO L.	2,00	147.000,00	0,00	294.000,00
8021150	CAJONERA SOPORTE.	2,00	69.000,00	0,00	138.000,00
8021150	GABINETE ARCHIVO BASE.	2,00	95.000,00	0,00	190.000,00
8021150	ARCHIVO BIBLIOTECA.	2,00	145.000,00	0,00	290.000,00
8021160	SILLA TORINO.	2,00	52.250,00	0,00	104.500,00
8021160	SILLA VISITA ISOSELES.	4,00	21.800,00	0,00	87.200,00
8021150	PORTA CPU.	2,00	12.000,00	0,00	24.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	1.127.700,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.127.700,00
IMPUESTOS	214.263,00
TOTAL	1.341.963,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090063

PLAZO DE ENTREGA 16/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 122104 MUEBLES, UTILES Y ENS.DE SALUD

CENTRO COSTO CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090064

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 17 agosto, 2017

Señor(es) VICTOR MONTOYA GERTNER

Rut 11501795-0

Dirección EDISON 4647 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021150	ESTACIÓN DE TRABAJO TIPO L. BOX 33.	1,00	143.000,00	0,00	143.000,00
8021150	CAJONERA SOPORTE BOX 33.	1,00	69.000,00	0,00	69.000,00
8021150	GABINETE ARCHIVO BASE BOX 33.	1,00	105.000,00	0,00	105.000,00
8021160	SILLA TORINO BOX 33.	1,00	52.250,00	0,00	52.250,00
8021160	SILLA VISITA ISOSELES BOX 33.	2,00	21.800,00	0,00	43.600,00
8021150	PORTA CPU BOX 33.	1,00	12.000,00	0,00	12.000,00
8021150	ESTACIÓN DE TRABAJO TIPO L BOX 37.	1,00	147.000,00	0,00	147.000,00
8021150	CAJONERA SOPORTE BOX 37.	1,00	69.000,00	0,00	69.000,00
8021150	GABINETE COLGANTE BOX 37.	1,00	68.000,00	0,00	68.000,00
8021150	PORTA CPU BOX 37.	1,00	12.000,00	0,00	12.000,00
8021150	CAJONERA ESPECIAL 3 CAJONES BOX 37.	1,00	88.000,00	0,00	88.000,00
8021160	SILLA TORNO BOX 37.	1,00	52.250,00	0,00	52.250,00
8021160	SILLA VISITA ISOSELES BOX 37.	2,00	21.800,00	0,00	43.600,00
8021150	ESTACIÓN DE TRABAJO TIPO L BOX 17.	1,00	143.000,00	0,00	143.000,00
8021150	CAJONERA SOPORTE BOX 17.	1,00	69.000,00	0,00	69.000,00
8021150	GABINETE ARCHIVO BASE BOX 17.	1,00	95.000,00	0,00	95.000,00
8021150	ARCHIVO BIBLIOTECA BOX.	1,00	145.000,00	0,00	145.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090064

8021160	SILLA TORINO BOX 17.	1,00	52.250,00	0,00	52.250,00
8021160	SILLA ISOSELES BOX 17.	2,00	21.800,00	0,00	43.600,00
8021150	GABINETE COLGANTE BOX 17.	1,00	68.000,00	0,00	68.000,00
8021150	PORTA CPU BOX 17.	1,00	12.000,00	0,00	12.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424121 CONVENIO PROGRAMA MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	1.532.550,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.532.550,00
IMPUESTOS	291.185,00
TOTAL	1.823.735,00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090065

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	16 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RUTA RANDOLPH SPA	Email	
Rut	76379386-9	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	CERRO LA PALOMA7143 SANTIAGO,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS PRE KINDER DESDE COLEGIO JUAN PABLO II (PATRICIA 9040) A JUMBO LA REINA (AV. BILBAO 8750), EL DIA 18/08/2017, SALIDA 09:45 HRS, REGRESO 11:30 HRS. CAPACIDAD DEL BUS 40 PAX.	1,00	110.000,00	0,00	110.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS PRE KINDER DESDE COLEGIO JUAN PABLO II (PATRICIA 9040) A JUMBO LA REINA (AV. BILBAO 8750), EL DIA 23/08/2017, SALIDA 09:45 HRS, REGRESO 11:30 HRS. CAPACIDAD DEL BUS 40 PAX.	1,00	110.000,00	0,00	110.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	220.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	220.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	220.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090065

PLAZO DE ENTREGA 16/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES

CUENTA 424220 SALIDAS PEDAGOGICAS

CENTRO COSTO COLEGIO JUAN PABLO II

SON: DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090066

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 16 agosto, 2017

Señor(es) TRANSPORTE RIOJA LTDA.

Rut 77124610-9

Dirección COMPAÑIA 4551 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO L. DA VINCI (CERRO ALTAR 6811) A TEATRO MUNICIPAL DE LAS CONDES (AV. APOQUINDO 3300), EL DÍA 24/08/2017, SALIDA 16:00 HRS. (SOLO A DEJAR) CAPACIDAD DE CADA BUS 44 PAX.	2,00	70.000,00	0,00	140.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO PAUL HARRIS(COLON 9188) A TEATRO MUNICIPAL DE LAS CONDES (AV. APOQUINDO 3300), EL DÍA 24/08/2017, SALIDA 16:00 HRS. (SOLO A DEJAR). BUS CON CAPACIDAD DE 44 PAX.	1,00	70.000,00	0,00	70.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SAN FCO. DEL ALBA (CAMINO EL ALBA 9280, ESTACIONAR POR CALLE EL OBSERVADOR) A TEATRO MUNICIPAL DE LAS CONDES (AV. APOQUINDO 3300), EL DÍA 24/08/2017, SALIDA 15:45 HRS., REGRESO 18:40 HRS., CAPACIDAD DE 44 PAX CADA BUS.	2,00	110.000,00	0,00	220.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SFA TECNICO PROFESIONAL (AV. COLÓN 9140) A TEATRO MUNICIPAL DE LAS CONDES (AV. APOQUINDO3300), EL DÍA 24/08/2017, SALIDA 15:45 HRS. (SOLO A DEJAR). BUS CON CAPACIDAD DE 44 PAX.	1,00	70.000,00	0,00	70.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090066

500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SANTA MARIA (VIA LACTEA9308) A TEATRO MUNICIPAL DE LAS CONDES (AV. APOQUINDO 3300), EL DÍA 24/08/2017, SALIDA 15:45 HRS., REGRESO 18:40 HRS., CAPACIDAD DE 44 PAX CADA BUS.	2,00	110.000,00	0,00	220.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO JUAN PABLO II (PATRICIA 9040) A TEATRO MUNICIPAL DE LAS CONDES (AV. APOQUINDO 3300), EL DÍA 24/08/2017, SALIDA 15:45 HRS., REGRESO 18:40 HRS., CAPACIDAD DE 44 PAX CADA BUS.	2,00	110.000,00	0,00	220.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SIMON BOLIVAR (TOMAS MORO 1651) A TEATRO MUNICIPAL DE LAS CONDES (AV. APOQUINDO 3300), EL DÍA 24/08/2017, SALIDA 15:45 HRS., REGRESO 18:40 HRS., CAPACIDAD DE 44 PAX CADA BUS.	3,00	110.000,00	0,00	330.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	424220 SALIDAS PEDAGOGICAS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES	
VALOR NETO	1.270.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.270.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	1.270.000,00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090067

ENVIADA
17 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	16 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS GEODENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76137493-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GOLFO DE PENAS 2175 , VALLE NEVADO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024190	SCALER ULTRASONIDO MARCA WOODPECKER	2,00	142.857,00	0,00	285.714,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	285.714,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	285.714,00
IMPUESTOS	54.286,00
TOTAL	340.000,00

SON: TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090068

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	16 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIALIZADORA ARTICULOS HOSPITALARIOS LTDA.	Email	
Rut	77806390-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VICUÑA MACKENNA N° 8264 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024200	PODOSCOPIO DE MADERA NACIONAL HASTA 100 KG.	1,00	99.780,00	0,00	99.780,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	99.780,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	99.780,00
IMPUESTOS	18.958,00
TOTAL	118.738,00

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

NO ENVIAR

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090069

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LIBRERIA ANTARTICA PLAZA LTDA.	Email	
Rut	77339800-3		
Dirección		CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
900000	INGENIO PARA GENIOS	1,00	5.687,00	0,00	5.687,00
900000	LOS MEJORES CUENTOS DE AVENTURA	1,00	3.774,00	0,00	3.774,00
900000	LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	1,00	6.504,00	0,00	6.504,00
900000	RUMOBO A LA LECTURA	1,00	6.731,00	0,00	6.731,00
900000	UN DIA EN EL CAMPO	1,00	5.294,00	0,00	5.294,00
900000	EN EL JARDIN	1,00	5.997,00	0,00	5.997,00
900000	PREGUNTAS QUE PONEN LOS PELOS DE PUNTA	1,00	8.471,00	0,00	8.471,00
900000	ADIVINA CUENTOS	2,00	9.756,00	0,00	19.512,00
900000	POESIA CHILENA	1,00	3.706,00	0,00	3.706,00
900000	CUENTOS SOBRE EL ORIGEN DEL HOMBRE	1,00	8.327,00	0,00	8.327,00
900000	PRESIDENTES DE CHILE COMO SE LLAMABAN	1,00	6.050,00	0,00	6.050,00

DETALLES O/C | TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090069

PLAZO DE ENTREGA	16/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

VALOR NETO	80.053,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	80.053,00
IMPUESTOS	15.210,00
TOTAL	95.263,00

SON: NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090070

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	LIMPIEZA Y SANTIZACIÓN RED ALCANTARILLADO. INCLUYE: EXTRACCIÓN DESECHOS DEPOSITADOS EN CÁMARAS, LIMPIEZA Y SANITAZACIÓN DE DUCTOS Y CÁMARAS, DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS EN PLANTA CERTIFICADA.	1,00	2.070.000,00	0,00	2.070.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	2.070.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.070.000,00
IMPUESTOS	393.300,00
TOTAL	2.463.300,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090071

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	3,00	3.293,00	0,00	9.879,00
300704	TE EMBLEM CEYLAN BOLSA 100UND	3,00	1.990,00	0,00	5.970,00
300999	VASOS TERMICOS 300 CC DESECHABLES X 20 UDS.	30,00	342,00	0,00	10.260,00
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	3,00	717,00	0,00	2.151,00
300707	ENDULZANTE DAILY STEVIA LIQUIDO 180 ML	3,00	1.690,00	0,00	5.070,00
28460	SERVILLETA COCKTAIL 24X24CM ELITE	6,00	249,00	0,00	1.494,00
209510	REVOLVEDORES PLASTICOS X100 UNID.	10,00	449,00	0,00	4.490,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090071

PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

VALOR NETO	39.314,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	39.314,00
IMPUESTOS	7.470,00
TOTAL	46.784,00

SON: CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

ÁREA ACADÉMICA

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090072

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	HIDROCINCO LTDA.-	Email	
Rut	86853800-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA.PORTUGAL N°1797 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VÁLVULA DE RETENCIÓN DE 11/2" EN MOTOBOMBA N °1.	1,00	165.500,00	0,00	165.500,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	165.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	165.500,00
IMPUESTOS	31.445,00
TOTAL	196.945,00

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:HIDROCINCO LTDA.-, RUT: 86853800-7 con domicilio en AVDA.PORTUGAL N°1797 CHL, fono .

A través de la orden N° 090072 de fecha 17.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
500050	SERVICIOS GENERALES	1,00	165.500,00	165.500,00

Sub Total .:	165.500,00
Impuesto .:	31.445,00
TOTAL ...:	196.945,00

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090073

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	B. BRAUN MEDICAL S.A.	Email	
Rut	96756540-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CALLE NUEVA 5319 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
65825	LINOVERA SOLUCION 30 ML (CAJA x 10 FRASCOS)	20,00	12.500,00	0,00	250.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	250.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	250.000,00
IMPUESTOS	47.500,00
TOTAL	297.500,00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090074

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EMPRESA DE TRANSPORTES Y TURISMO LANDEROS Y CÍA. LTDA.	Email	
Rut	77799440-9	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Dirección	RADAL557 EST. CENTRAL CORDILLERA CORDILLERA,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SIMON BOLIVAR (TOMAS MORO 1651) A CENTRO CULTURAL LO PRADO (PASEO LAS ARTES 880), EL DIA 25/08/2017, SALIDA 09:00 HRS., REGRESO 13:00 HRS. CAPACIDAD DEL BUS 35 PAX	1,00	95.000,00	0,00	95.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	95.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	95.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	95.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090074

PLAZO DE ENTREGA 17/08/2017

LUGAR DE ENTREGA TOMAS MORO 1651, LAS CONDES

CUENTA 424221 TALLERES Y COMPETENCIAS EXTRAESCOLAR

CENTRO COSTO COLEGIO SIMON BOLIVAR

SON: NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090075

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 17 agosto, 2017

Señor(es) SBS LIBRERIA Y EDITORA LTDA.

Rut 77629900-6

Dirección AV. PEDRO DE VALDIVIA2029 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

ENVIADA
21 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA ANUAL VÁLIDA DE ENERO A DICIEMBRE 2018.	10,00	161.263,86	0,00	1.612.639,00
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	10,00	55.994,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DICI 2018).	1,00	1.008.403,36	0,00	1.008.403,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	83.333,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. KICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DIC 2018).	1,00	717.983,19	0,00	717.983,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017 : SRPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	249.667,00	100,00	0,00
8024210	LENTES 3D DLP- LINK.	45,00	17.378,15	0,00	782.017,00
8080220	PROYECTOR LASER IQ L33TZW WXGA ULTRA TIRO CORTO PARA PROYECCION HASTA 115".	1,00	1.564.411,76	0,00	1.564.412,00
12000031	INSTALACIÓN PROYECTOR CON CONEXIÓN.	1,00	155.462,00	100,00	0,00
8024220	SISTEMA AUDIO SOUNDLITE 10WX2.	1,00	211.554,62	0,00	211.555,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090075

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	5.897.009,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.897.009,00
IMPUESTOS	1.120.432,00
TOTAL	7.017.441,00

SON: SIETE MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090076

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	VALENTINA KLEIN F. ÉLAB. GATRONOMICA. EIRL	Email	
Rut	76364877-K		
Dirección		CONDICIONES DE PAGO	
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIOS SNACK SALUDABLES TAPADITOS Y BROCHETAS DE FRUTA.	15,00	2.800,00	0,00	42.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425146 EVENTOS Y PRODUCCIONES
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	42.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	42.000,00
IMPUESTOS	7.980,00
TOTAL	49.980,00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

ENVÍA ANEXO

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090077

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARGOT LIDIA GROB NANNIG	Email	
Rut	5299258-3		
Dirección	FEDERICO REICH167 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	
		FORMA DE PAGO	
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021200	GALVANOS DE 12,5 X 18 CM CON GRABADO LASER (SE ADJUNTA DETALLE)	18,00	4.957,98	0,00	89.244,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017	VALOR NETO	89.244,00
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	424221 TALLERES Y COMPETENCIAS EXTRAESCOLAR	SUB-TOTAL	89.244,00
CENTRO COSTO	DEPARTAMENTO EXTRAEXCOLAR	IMPUESTOS	16.956,00
		TOTAL	106.200,00

SON: CIENTO SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090078

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500200	GAS LICUADO DE 15 KG CLASICO.	7,00	15.924,00	0,00	111.468,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	423104 GAS
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

SON: CIENTO TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

TOTALES

VALOR NETO	111.468,0C
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	111.468,0C
IMPUESTOS	21.179,00
TOTAL	132.647,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090079

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ANGEL VALENCIA ANDRADES	Email	
Rut	6283646-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	PONIENTE, LA FLORIDA9400 SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIOS DE SONIDO PARA CONCURSO COMUNAL DE CUECA ESCOLAR EL DÍA 30/08/2017, EN COLEGIO SIMON BOLIVAR (TOMAS MORO 1651) DESDE LAS 15:30. INCLUYE: 1 CONSOLA 32 CANALES, 8 PARLANTES RAMSA, 4 MONITORES DE ESCENARIO 10 MICROFONOS P/INSTRUMENTOS 10 MICROFONOS P/VOCES 2 MICROFONO INALAMBRICOS 6 CAJAS DIRECTAS PARA INSTRUMENTOS 1 MULTIPART 1 REPRODUCTOR DE CD LECTOR TODO FORMATO 3 AMPLIFICADORES CABLES DE ENERGIA Y 2 TÉCNICOS.	1,00	194.444,00	0,00	194.444,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090079

PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424221 TALLERES Y COMPETENCIAS EXTRAESCOLAR
CENTRO COSTO	DEPARTAMENTO EXTRAEXCOLAR

VALOR NETO	194.444,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	194.444,00
IMPUESTOS	(19.444,00)
TOTAL	175.000,00

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

NO ENVIAR

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090080

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	17 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LIBRERIA ANTARTICA PLAZA LTDA.	Email	
Rut	77339800-3		
Dirección		CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
900000	MAPA DE CHILE ILUSTRADO PARA BASICA	6,00	28.346,00	0,00	170.076,00
900000	PLANISFERIO AMPLIADO CON BANDERAS	4,00	27.628,00	0,00	110.512,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	17/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	280.588,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	280.588,00
IMPUESTOS	53.312,00
TOTAL	333.900,00

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090081

ENVIADA
21 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SBS LIBRERIA Y EDITORA LTDA.	Email	
Rut	77629900-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. PEDRO DE VALDIVIA2029 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA ANUAL VÁLIDA DE ENERO A DICIEMBRE 2018.	10,00	161.263,86	0,00	1.612.639,00
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	10,00	55.994,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DICI 2018).	1,00	1.008.403,36	0,00	1.008.403,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	83.333,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. KICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DIC 2018).	1,00	717.983,19	0,00	717.983,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017 : SRPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	249.667,00	100,00	0,00
8024210	LENTES 3D DLP- LINK.	45,00	17.378,15	0,00	782.017,00
8080220	PROYECTOR LASER IQ L33TZW WXGA ULTRA TIRO CORTO PARA PROYECCION HASTA 115".	1,00	1.564.411,76	0,00	1.564.412,00
12000031	INSTALACIÓN PROYECTOR CON CONEXIÓN.	1,00	155.462,00	100,00	0,00
8024220	SISTEMA AUDIO SOUNDLITE 10WX2.	1,00	211.554,62	0,00	211.555,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090081

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	5.897.009,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.897.009,00
IMPUESTOS	1.120.432,00
TOTAL	7.017.441,00

SON: SIETE MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090082

ENVIADA
21 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SBS LIBRERIA Y EDITORA LTDA.	Email	
Rut	77629900-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. PEDRO DE VALDIVIA2029 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA ANUAL VÁLIDA DE ENERO A DICIEMBRE 2018.	10,00	161.263,86	0,00	1.612.639,00
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	10,00	55.994,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DICI 2018).	1,00	1.008.403,36	0,00	1.008.403,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	83.333,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. KICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DIC 2018).	1,00	717.983,19	0,00	717.983,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017 : SRPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	249.667,00	100,00	0,00
8024210	LENTES 3D DLP- LINK.	45,00	17.378,15	0,00	782.017,00
8080220	PROYECTOR LASER IQ L33TZW WXGA ULTRA TIRO CORTO PARA PROYECCION HASTA 115".	1,00	1.564.411,76	0,00	1.564.412,00
12000031	INSTALACIÓN PROYECTOR CON CONEXIÓN.	1,00	155.462,00	100,00	0,00
8024220	SISTEMA AUDIO SOUNDLITE 10WX2.	1,00	211.554,62	0,00	211.555,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090082

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	5.897.009,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.897.009,00
IMPUESTOS	1.120.432,00
TOTAL	7.017.441,00

SON: SIETE MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090083

ENVIADA
21 AGO 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SBS LIBRERIA Y EDITORA LTDA.	Email	
Rut	77629900-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. PEDRO DE VALDIVIA2029 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA ANUAL VÁLIDA DE ENERO A DICIEMBRE 2018.	10,00	161.263,86	0,00	1.612.639,00
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	10,00	55.994,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DICI 2018).	1,00	1.008.403,36	0,00	1.008.403,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	83.333,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. KICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DIC 2018).	1,00	717.983,19	0,00	717.983,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017 : SRPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	249.667,00	100,00	0,00
8024210	LENTES 3D DLP- LINK.	45,00	17.378,15	0,00	782.017,00
8080220	PROYECTOR LASER IQ L33TZW WXGA ULTRA TIRO CORTO PARA PROYECCION HASTA 115".	1,00	1.564.411,76	0,00	1.564.412,00
12000031	INSTALACIÓN PROYECTOR CON CONEXIÓN.	1,00	155.462,00	100,00	0,00
8024220	SISTEMA AUDIO SOUNDLITE 10WX2.	1,00	211.554,62	0,00	211.555,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090083

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	5.897.009,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.897.009,00
IMPUESTOS	1.120.432,00
TOTAL	7.017.441,00

SON: SIETE MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090084

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ETHON PHARMACEUTICAL SPA	Email	
Rut	76956140-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	CUEVAS021 RANCAGUA,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
53640	CLOXACILINA COMPRIMIDOS 500 MG	2.500,00	47,00	0,00	117.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	117.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	117.500,00
IMPUESTOS	22.325,00
TOTAL	139.825,00

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090085

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SBS LIBRERIA Y EDITORA LTDA.	Email	
Rut	77629900-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. PEDRO DE VALDIVIA2029 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
21 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA ANUAL VÁLIDA DE ENERO A DICIEMBRE 2018.	10,00	161.263,86	0,00	1.612.639,00
8024210	MOZABOOK OFFLINE: LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	10,00	55.994,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DICI 2018).	1,00	1.008.403,36	0,00	1.008.403,00
8024210	EUREKA LS COMPLETO (FISICA,QUIMICA,BIOLOGÍA, MATEMATICA. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017:SEPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	83.333,00	100,00	0,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. KICENCIA 1 AÑO POR EQUIPO (ENE A DIC 2018).	1,00	717.983,19	0,00	717.983,00
8024210	EUREKA 3DS LS EN ESPAÑOL. LICENCIA 4 MESES AÑO 2017 : SRPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	249.667,00	100,00	0,00
8024210	LENTES 3D DLP- LINK.	45,00	17.378,15	0,00	782.017,00
8080220	PROYECTOR LASER IQ L33TZW WXGA ULTRA TIRO CORTO PARA PROYECCION HASTA 115".	1,00	1.564.411,76	0,00	1.564.412,00
12000031	INSTALACIÓN PROYECTOR CON CONEXIÓN.	1,00	155.462,00	100,00	0,00
8024220	SISTEMA AUDIO SOUNDLITE 10WX2.	1,00	211.554,62	0,00	211.555,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090085

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	5.897.009,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.897.009,00
IMPUESTOS	1.120.432,00
TOTAL	7.017.441,00

SON: SIETE MILLONES DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090086

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SBS LIBRERIA Y EDITORA LTDA.	Email	
Rut	77629900-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. PEDRO DE VALDIVIA2029 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
21 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024210	MOZABOOK OFFLINE:LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA ANUAL VÁLIDA DE ENERO A DICIEMBRE 2018.	1,00	161.263,86	0,00	161.264,00
8024210	MOZABOOK OFFLINE:LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA 4 MESES AÑO 2017: SEPT,OCT,NOV Y DIC.	1,00	55.994,00	100,00	0,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	161.264,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	161.264,00
IMPUESTOS	30.640,00
TOTAL	191.904,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090086

PLAZO DE ENTREGA 18/08/2017

LUGAR DE ENTREGA AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES

CUENTA 424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

SON: CIENTO NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090087

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SBS LIBRERIA Y EDITORA LTDA.	Email	
Rut	77629900-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. PEDRO DE VALDIVIA2029 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
21 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024210	MOZABOOK OFFLINE:LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA 4 MESES AÑO 2017: SEPT,OCT,NOV Y DIC.	3,00	161.263,86	0,00	483.792,00
8024210	MOZABOOK OFFLINE:LICENCIA INDIVIDUAL.LICENCIA 4 MESES AÑO 2017: SEPT,OCT,NOV Y DIC.	3,00	55.994,00	100,00	0,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES	
VALOR NETO	483.792,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	483.792,00
IMPUESTOS	91.920,00
TOTAL	575.712,00

SON: QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DOCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090088

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	Email	
Rut	81698900-0		
Dirección	AV. L. BERNARDO O`HIGGINS 340 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
8024110	TEST PSICOLÓGICO BATERIA WISC-III v. (NIÑOS)	1,00	455.000,00	0,00	455.000,00
8024110	TEST pSICOLÓGICO BATERIA WAIS-IV (ADULTOS)	1,00	535.000,00	0,00	535.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	990.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	990.000,00
IMPUESTOS	188.100,00
TOTAL	1.178.100,00

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090089

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	Email	
Rut	81698900-0		
Dirección	AV. L. BERNARDO O`HIGGINS 340 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024110	TEST PSICOLÓGICO BATERIA WISC-III v. (NIÑOS)	1,00	455.000,00	0,00	455.000,00
8024110	TEST PSICOLÓGICO BATERIA WAIS-IV (ADULTOS)	1,00	535.000,00	0,00	535.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	990.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	990.000,00
IMPUESTOS	188.100,00
TOTAL	1.178.100,00

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090090

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	Email	
Rut	81698900-0		
Dirección	AV. L. BERNARDO O'HIGGINS 340 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024110	TEST PSICOLÓGICO BATERIA WISC-III v. (NIÑOS)	1,00	455.000,00	0,00	455.000,00
8024110	TEST PSICOLÓGICO BATERIA WAIS-IV (ADULTOS)	1,00	535.000,00	0,00	535.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	990.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	990.000,00
IMPUESTOS	188.100,00
TOTAL	1.178.100,00

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090091

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FERNANDO RUBIO IBARRA	Email	
Rut	6878038-1	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500225	REINSTALACIÓN SISTEMA CONTROL .	1,00	85.555,55	0,00	85.556,00
500225	SERVICIOS DE INFORMACION JURIDICA.	1,00	66.666,66	0,00	66.667,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421110 GASTOS EN COMPUTACION
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	152.223,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	152.223,00
IMPUESTOS	(15.222,00)
TOTAL	137.001,00

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090092

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	Email	
Rut	81698900-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. L. BERNARDO O`HIGGINS 340 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024110	TEST PSICOLÓGICO BATERIA WISC-III v. (NIÑOS)	1,00	455.000,00	0,00	455.000,00
8024110	TEST PSICOLÓGICO BATERIA WAIS-IV (ADULTOS)	1,00	535.000,00	0,00	535.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	990.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	990.000,00
IMPUESTOS	188.100,00
TOTAL	1.178.100,00

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090093

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GABRIEL ALEJANDRO BOETTIGER RIVERA	Email	
Rut	13272865-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LEON NEGRO 787 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	RETIRO Y SUMINSITRO E INSTALACIÓN CERÁMICA DE MUROS EN: BAÑO PREKINDER,BAÑO PSIO 4 Y EN CASINO.	1,00	235.000,00	0,00	235.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	235.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	235.000,00
IMPUESTOS	44.650,00
TOTAL	279.650,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090094

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL ECCSA S.A.	Email	
Rut	83382700-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	HUERFANOS 979 OF 401 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
400010	NOTEBOOK NOTE HP 14-L 121LA/I7/8G/1T/V2G/SILVER.	1,00	420.160,00	0,00	420.160,00
500026	FLETE.	1,00	3.353,00	0,00	3.353,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES

VALOR NETO	423.513,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	423.513,00
IMPUESTOS	80.467,00
TOTAL	503.980,00

SON: QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:COMERCIAL ECCSA S.A., RUT: 83382700-6 con domicilio en HUERFANOS 979 OF 401 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL, fono .

A través de la orden Nº 090094 de fecha 18.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
400010	NOTEBOOK	1,00	420.160,00	420.160,00
500026	FLETE	1,00	3.353,00	3.353,00

Sub Total .:	423.513,00
Impuesto .:	80.467,47
TOTAL ...:	503.980,47

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090095

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TECNO IMPORT LTDA.	Email	
Rut	78411600-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	MATIAS CAUSIÑO 64 OF. 707 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
72350	CEPILLO STARBRUSH (TECNOIMPORT) 30 UNIDADES.	1,00	34.594,00	0,00	34.594,00
70840	PROPGARD KIT..	1,00	18.947,89	0,00	18.948,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424112 CONVENIO MEJORAMIENTO DEL ACCESO A LA ATENCION ODONTOLOGICA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	53.542,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	53.542,00
IMPUESTOS	10.173,00
TOTAL	63.715,00

SON: SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090096

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CENCOSUD RETAIL S.A.	Email	
Rut	81201000-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2241 PISO 2° CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
900061	AUDIFONOS SONY MDR-V150 (SKU: 835182)	18,00	8.395,00	0,00	151.110,00
500170	SERVICIO DE DESPACHO	1,00	7.554,62	0,00	7.555,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	424221 TALLERES Y COMPETENCIAS EXTRAESCOLAR
CENTRO COSTO	DEPARTAMENTO EXTRAEXCOLAR

TOTALES

VALOR NETO	158.665,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	158.665,00
IMPUESTOS	30.146,00
TOTAL	188.811,00

SON: CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090097

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	18 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	QWANTEC INGENERIA LIMITADA	Email	
Rut	76173410-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. SUECIA842 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500223	CAPACITACIONES USO CONTROL DE ASISTENCIA EN CESFAM ARIZTIA (DEPTO. RRHH)	1,00	69.748,00	0,00	69.748,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421113 PERFEC.Y CAPACITACION
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	69.748,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	69.748,00
IMPUESTOS	13.252,00
TOTAL	83.000,00

SON: OCHENTA Y TRES MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090098

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	21 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	1,00	3.088,50	0,00	3.089,00
8021930	POESIA CHILENA	1,00	3.088,50	0,00	3.089,00
8021930	POESIA CHILENA	1,00	3.088,50	0,00	3.089,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	1,00	3.403,50	0,00	3.404,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	1,00	3.403,50	0,00	3.404,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	1,00	3.403,50	0,00	3.404,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	1,00	4.348,50	0,00	4.349,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	1,00	4.348,50	0,00	4.349,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	1,00	4.348,50	0,00	4.349,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	1,00	9.453,75	0,00	9.454,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	1,00	9.453,75	0,00	9.454,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	1,00	9.453,75	0,00	9.454,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	1,00	3.970,50	0,00	3.971,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	1,00	3.970,50	0,00	3.971,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	1,00	3.970,50	0,00	3.971,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090098

8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00
8021930	LADY RENE	1,00	4.285,50	0,00	4.286,00
8021930	LADY RENE	1,00	4.285,50	0,00	4.286,00
8021930	LADY RENE	1,00	4.285,50	0,00	4.286,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	1,00	3.718,50	0,00	3.719,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	1,00	3.718,50	0,00	3.719,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	1,00	3.718,50	0,00	3.719,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	1,00	4.790,25	0,00	4.790,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	1,00	4.790,25	0,00	4.790,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	1,00	4.790,25	0,00	4.790,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	1,00	4.790,25	0,00	4.790,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	1,00	4.790,25	0,00	4.790,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	1,00	4.790,25	0,00	4.790,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	1,00	5.924,25	0,00	5.924,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	1,00	5.924,25	0,00	5.924,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	1,00	5.924,25	0,00	5.924,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	1,00	9.201,75	0,00	9.202,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	1,00	9.201,75	0,00	9.202,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	1,00	9.201,75	0,00	9.202,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	1,00	5.672,25	0,00	5.672,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	1,00	5.672,25	0,00	5.672,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	1,00	5.672,25	0,00	5.672,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090098

8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	1,00	4.916,25	0,00	4.916,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	1,00	5.168,25	0,00	5.168,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	1,00	5.168,25	0,00	5.168,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	1,00	5.168,25	0,00	5.168,00
8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	1,00	5.420,25	0,00	5.420,00
8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	1,00	5.420,25	0,00	5.420,00
8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	1,00	5.420,25	0,00	5.420,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	1,00	5.609,25	0,00	5.609,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	1,00	5.609,25	0,00	5.609,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	1,00	5.609,25	0,00	5.609,00
8021930	BOBU	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	BOBU	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	BOBU	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	1,00	9.390,75	0,00	9.391,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	1,00	9.390,75	0,00	9.391,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	1,00	9.390,75	0,00	9.391,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	1,00	5.546,25	0,00	5.546,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090098

8021930	ROSA TENGO MIEDO	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00
8021930	A MOVER LOS PIES	1,00	3.781,50	0,00	3.782,00
8021930	A MOVER LOS PIES	1,00	3.781,50	0,00	3.782,00
8021930	A MOVER LOS PIES	1,00	3.781,50	0,00	3.782,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	1,00	3.781,50	0,00	3.782,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	1,00	3.781,50	0,00	3.782,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	1,00	3.781,50	0,00	3.782,00
8021930	TIRALO PA FUERA	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00
8021930	TIRALO PA FUERA	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00
8021930	TIRALO PA FUERA	1,00	3.655,50	0,00	3.656,00
8021930	ESE POLLO	1,00	4.411,50	0,00	4.412,00
8021930	ESE POLLO	1,00	4.411,50	0,00	4.412,00
8021930	ESE POLLO	1,00	4.411,50	0,00	4.412,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	1,00	5.042,25	0,00	5.042,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	1,00	5.042,25	0,00	5.042,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	1,00	5.042,25	0,00	5.042,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090098

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

VALOR NETO	442.830,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	442.830,00
IMPUESTOS	84.138,00
TOTAL	526.968,00

SON: QUINIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090099

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	21 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	10,00	3.088,50	0,00	30.885,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	10,00	3.403,50	0,00	34.035,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	10,00	4.348,50	0,00	43.485,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	10,00	9.453,75	0,00	94.538,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	10,00	3.970,50	0,00	39.705,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	10,00	4.916,25	0,00	49.163,00
8021930	LADY RENE	10,00	4.285,50	0,00	42.855,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	10,00	3.718,50	0,00	37.185,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	10,00	4.916,25	0,00	49.163,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	10,00	4.790,25	0,00	47.903,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	10,00	4.790,25	0,00	47.903,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	10,00	5.924,25	0,00	59.243,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	10,00	9.201,75	0,00	92.018,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	10,00	5.672,25	0,00	56.723,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	10,00	4.916,25	0,00	49.163,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	10,00	5.168,25	0,00	51.683,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090099

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	10,00	5.420,25	0,00	54.203,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	10,00	5.546,25	0,00	55.463,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	10,00	5.609,25	0,00	56.093,00
8021930	BOBU	10,00	5.546,25	0,00	55.463,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	10,00	9.390,75	0,00	93.908,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	10,00	5.546,25	0,00	55.463,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	10,00	3.655,50	0,00	36.555,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	10,00	3.655,50	0,00	36.555,00
8021930	A MOVER LOS PIES	10,00	3.781,50	0,00	37.815,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	10,00	3.781,50	0,00	37.815,00
8021930	TIRALO PA FUERA	10,00	3.655,50	0,00	36.555,00
8021930	ESE POLLO	10,00	4.411,50	0,00	44.115,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	10,00	5.042,25	0,00	50.423,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	1.476.076,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.476.076,00
IMPUESTOS	280.454,00
TOTAL	1.756.530,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090100

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 21 agosto, 2017

Señor(es) PEHUEN EDITORES S.A.

Rut 89664800-4

Dirección BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	10,00	3.088,50	0,00	30.885,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	10,00	3.403,50	0,00	34.035,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	10,00	4.348,50	0,00	43.485,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	10,00	9.453,75	0,00	94.538,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	10,00	3.970,50	0,00	39.705,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	10,00	4.916,25	0,00	49.163,00
8021930	LADY RENE	10,00	4.285,50	0,00	42.855,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	10,00	3.718,50	0,00	37.185,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	10,00	4.916,25	0,00	49.163,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	10,00	4.790,25	0,00	47.903,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	10,00	4.790,25	0,00	47.903,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	10,00	5.924,25	0,00	59.243,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	10,00	9.201,75	0,00	92.018,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	10,00	5.672,25	0,00	56.723,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	10,00	4.916,25	0,00	49.163,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	10,00	5.168,25	0,00	51.683,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090100

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	10,00	5.420,25	0,00	54.203,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	10,00	5.546,25	0,00	55.463,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	10,00	5.609,25	0,00	56.093,00
8021930	BOBU	10,00	5.546,25	0,00	55.463,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	10,00	9.390,75	0,00	93.908,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	10,00	5.546,25	0,00	55.463,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	10,00	3.655,50	0,00	36.555,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	10,00	3.655,50	0,00	36.555,00
8021930	A MOVER LOS PIES	10,00	3.781,50	0,00	37.815,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	10,00	3.781,50	0,00	37.815,00
8021930	TIRALO PA FUERA	10,00	3.655,50	0,00	36.555,00
8021930	ESE POLLO	10,00	4.411,50	0,00	44.115,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	10,00	5.042,25	0,00	50.423,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	1.476.076,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.476.076,00
IMPUESTOS	280.454,00
TOTAL	1.756.530,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090101

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 21 agosto, 2017

Señor(es) PEHUEN EDITORES S.A.

Rut 89664800-4

Dirección BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	14,00	3.088,50	0,00	43.239,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	14,00	3.403,50	0,00	47.649,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	14,00	4.348,50	0,00	60.879,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	14,00	9.453,75	0,00	132.353,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	14,00	3.970,50	0,00	55.587,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	14,00	4.916,25	0,00	68.828,00
8021930	LADY RENE	14,00	4.285,50	0,00	59.997,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	14,00	3.718,50	0,00	52.059,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	14,00	4.916,25	0,00	68.828,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	14,00	4.790,25	0,00	67.064,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	14,00	4.790,25	0,00	67.064,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	14,00	5.924,25	0,00	82.940,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	14,00	9.201,75	0,00	128.825,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	14,00	5.672,25	0,00	79.412,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	14,00	4.916,25	0,00	68.828,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	14,00	5.168,25	0,00	72.356,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090101

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	14,00	5.420,25	0,00	75.884,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	14,00	5.546,25	0,00	77.648,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	14,00	5.609,25	0,00	78.530,00
8021930	BOBU	14,00	5.546,25	0,00	77.648,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	14,00	9.390,75	0,00	131.471,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	14,00	5.546,25	0,00	77.648,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	14,00	3.655,50	0,00	51.177,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	14,00	3.655,50	0,00	51.177,00
8021930	A MOVER LOS PIES	14,00	3.781,50	0,00	52.941,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	14,00	3.781,50	0,00	52.941,00
8021930	TIRALO PA FUERA	14,00	3.655,50	0,00	51.177,00
8021930	ESE POLLO	14,00	4.411,50	0,00	61.761,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	14,00	5.042,25	0,00	70.592,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	2.066.503,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.066.503,00
IMPUESTOS	392.636,00
TOTAL	2.459.139,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090102

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	21 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	5,00	3.088,50	0,00	15.443,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	5,00	3.403,50	0,00	17.018,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	5,00	4.348,50	0,00	21.743,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	5,00	9.453,75	0,00	47.269,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	5,00	3.970,50	0,00	19.853,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	5,00	4.916,25	0,00	24.581,00
8021930	LADY RENE	5,00	4.285,50	0,00	21.428,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	5,00	3.718,50	0,00	18.593,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	5,00	4.916,25	0,00	24.581,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	5,00	4.790,25	0,00	23.951,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	5,00	4.790,25	0,00	23.951,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	5,00	5.924,25	0,00	29.621,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	5,00	9.201,75	0,00	46.009,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	5,00	5.672,25	0,00	28.361,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	5,00	4.916,25	0,00	24.581,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	5,00	5.168,25	0,00	25.841,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090102

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	5,00	5.420,25	0,00	27.101,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	5,00	5.546,25	0,00	27.731,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	5,00	5.609,25	0,00	28.046,00
8021930	BOBU	5,00	5.546,25	0,00	27.731,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	5,00	9.390,75	0,00	46.954,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	5,00	5.546,25	0,00	27.731,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	5,00	3.655,50	0,00	18.278,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	5,00	3.655,50	0,00	18.278,00
8021930	A MOVER LOS PIES	5,00	3.781,50	0,00	18.908,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	5,00	3.781,50	0,00	18.908,00
8021930	TIRALO PA FUERA	5,00	3.655,50	0,00	18.278,00
8021930	ESE POLLO	5,00	4.411,50	0,00	22.058,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	5,00	5.042,25	0,00	25.211,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	738.037,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	738.037,00
IMPUESTOS	140.227,00
TOTAL	878.264,00

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090103

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	21 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PEHUEN EDITORES S.A.	Email	
Rut	89664800-4	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	BROWN NORTE 417 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	POESIA CHILENA	6,00	3.088,50	0,00	18.531,00
8021930	DECIMAS DE SEGUNDO	6,00	3.403,50	0,00	20.421,00
8021930	LEON, EL PEREGRINO DEL GOLFO DE ARAUCO	6,00	4.348,50	0,00	26.091,00
8021930	ANIMALES CHILENOS	6,00	9.453,75	0,00	56.723,00
8021930	TE CUENTO Y TE CANTO	6,00	3.970,50	0,00	23.823,00
8021930	MI MAMA NO ES SIMPATCA	6,00	4.916,25	0,00	29.498,00
8021930	LADY RENE	6,00	4.285,50	0,00	25.713,00
8021930	MARGARITA EN UN MUNDO DE ADULTOS	6,00	3.718,50	0,00	22.311,00
8021930	VUELO DE FRANCISCA	6,00	4.916,25	0,00	29.498,00
8021930	TITA LA PLANTA MALDITA	6,00	4.790,25	0,00	28.742,00
8021930	OVIDIO Y OLIMPIA	6,00	4.790,25	0,00	28.742,00
8021930	POEMAS PARA EL JARDIN	6,00	5.924,25	0,00	35.546,00
8021930	MI PRIMER ATLAS	6,00	9.201,75	0,00	55.211,00
8021930	HORACIO NO QUIERE IR A LA ESCUELA	6,00	5.672,25	0,00	34.034,00
8021930	CARTAS PARA ENVIAR EN VOLANTIN	6,00	4.916,25	0,00	29.498,00
8021930	MAMIFEROS PREHISTORICOS	6,00	5.168,25	0,00	31.010,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090103

8021930	GEOGRAFIAS DE MAQUINAS	6,00	5.420,25	0,00	32.522,00
8021930	UN DOS TRES POR MI	6,00	5.546,25	0,00	33.278,00
8021930	LA VERDAD SOBRE LAS SIRENAS	6,00	5.609,25	0,00	33.656,00
8021930	BOBU	6,00	5.546,25	0,00	33.278,00
8021930	LARGO VIAJE DEL PEQUEÑO PUDU	6,00	9.390,75	0,00	56.345,00
8021930	CACHORROS DEL FIN DEL MUNDO	6,00	5.546,25	0,00	33.278,00
8021930	ROSA TENGO MIEDO	6,00	3.655,50	0,00	21.933,00
8021930	SE ME PERDIÓ PEPE	6,00	3.655,50	0,00	21.933,00
8021930	A MOVER LOS PIES	6,00	3.781,50	0,00	22.689,00
8021930	RUEDA OVILLO DE LANA	6,00	3.781,50	0,00	22.689,00
8021930	TIRALO PA FUERA	6,00	3.655,50	0,00	21.933,00
8021930	ESE POLLO	6,00	4.411,50	0,00	26.469,00
8021930	EL VALIENTE JUAN SIN DIENTE	6,00	5.042,25	0,00	30.254,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	885.649,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	885.649,00
IMPUESTOS	168.273,00
TOTAL	1.053.922,00

SON: UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090104

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SCHUFTAN HNOS. Y CIA.LTDA.	Email	
Rut	81906800-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PADRE ORELLANA 1324 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO JUAN PABLO II (PATRICIA8960) A PARQUE PADRE HURTADO, EL DÍA 28/08/2017, SALIDA 14:00 HRS., REGRESO 15:45. CAPACIDAD DE 30 PAX CADA BUS.	2,00	80.000,00	0,00	160.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SANTA MARIA (VIA LACTEA9308) A PARQUE PADRE HURTADO, EL DÍA 31/08/2017, SALIDA 13:30 HRS., REGRESO 16:05. CAPACIDAD DE 40 PAX CADA BUS.	2,00	80.000,00	0,00	160.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	320.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	320.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	320.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090104

PLAZO DE ENTREGA 21/08/2017

LUGAR DE ENTREGA REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES

CUENTA 424224 CENTRO DE CIENCIAS APLICADAS

CENTRO COSTO COLEGIO JUAN PABLO II

SON: TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090105

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SCHUFTAN HNOS. Y CIA.LTDA.	Email	
Rut	81906800-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PADRE ORELLANA 1324 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE LICEO ALEXANDER FLEMING (AV. FLEMING 7315) A CAMPUS SAN JOAQUIN UC., EL DÍA 01/09/2017, SALIDA 14:30 HRS., REGRESO 18:35. CAPACIDAD DEL BUS 44 PAX.	1,00	80.000,00	0,00	80.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	424222 EXTRAESC.ESC., EVENTOS Y PROGRAMAS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES

VALOR NETO	80.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	80.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	80.000,00

SON: OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090106

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	22 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MAYORDENT CHILE LTDA.	Email	
Rut	76977120-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. SUECIA N° 84 OF. 31 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
77070	MANGO DE ESPEJO	70,00	635,00	0,00	44.450,00
78440	SONDA DE CARIES (CURVAS)	70,00	786,00	0,00	55.020,00
77805	PINZA DE CURACIONES	70,00	786,00	0,00	55.020,00
8020890	PUNTAS DE SCALER WOODPECKER G1	10,00	10.925,00	0,00	109.250,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424123 CONVENIO PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	263.740,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	263.740,00
IMPUESTOS	50.111,00
TOTAL	313.851,00

SON: TRESCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090106

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090107

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	22 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TREMA DENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76128840-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	VARGAS FONTECILLA 4664 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
73920	ESPEJOS DENTAL Nº5	70,00	370,00	0,00	25.900,00
71020	BANDEJA P/INSTRUMENTAL DE EXAMEN	70,00	1.030,00	0,00	72.100,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424123 CONVENIO PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	98.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	98.000,00
IMPUESTOS	18.620,00
TOTAL	116.620,00

SON: CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090108

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	22 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	INSTITUTO CHILENO BRITANICO DE CULTURA	Email	
Rut	82613800-9		
Dirección	SANTA LUCIA Nº 124 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024230	EXAMEN INTERNACIONAL FIRTS CERTIFICATE IN ENGLISH (FCE) DE LA UNIVERSIDAD DE CAMBRIDGE.	10,00	137.719,41	0,00	1.377.194,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	424210 CAPACITACION
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS

TOTALES

VALOR NETO	1.377.194,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.377.194,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	1.377.194,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090109

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FABRICA DE TORTAS ALICO LIMITADA	Email	
Rut	76153340-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LEQUENA 6650 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300110	TORTA DE PIÑA PARA 30 PERSONAS.	1,00	26.890,75	0,00	26.891,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	26.891,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	26.891,00
IMPUESTOS	5.109,00
TOTAL	32.000,00

SON: TREINTA Y DOS MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090110

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	HIDROCINCO LTDA.-	Email	
Rut	86853800-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA.PORTUGAL N°1797 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	SUMINISTRO DE INSTALACIÓN DE VÁLVULA DE RETENCIÓN 11/2" EN MOTOBOMBA N °1.	1,00	165.500,00	0,00	165.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	21/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	165.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	165.500,00
IMPUESTOS	31.445,00
TOTAL	196.945,00

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090111

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	RETIRO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE 1 CERRADURA.	1,00	28.405,00	0,00	28.405,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	21/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	28.405,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.405,00
IMPUESTOS	5.397,00
TOTAL	33.802,00

SON: TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090112

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023060	ROLLO PAPEL BOND PLOTTER 60C X 50 M	2,00	8.902,00	0,00	17.804,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	17.804,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	17.804,00
IMPUESTOS	3.383,00
TOTAL	21.187,00

SON: VEINTIUN MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:DIMERC S.A., RUT: 96670840-9 con domicilio en ALBERTO PEPPER 1784 CHL, fono .

A través de la orden N° 090112 de fecha 22.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
8023060	ROLLO PAPEL BOND PLOTTER	2,00	8.902,00	17.804,00

Sub Total .:	17.804,00
Impuesto ..:	3.382,76
TOTAL ....:	21.186,76

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090113

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	INSTALACIÓN 2 PIZARRAS.	1,00	78.000,00	0,00	78.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421133 SERVICIOS DE INTSLACIONES
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	78.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	78.000,00
IMPUESTOS	14.820,00
TOTAL	92.820,00

SON: NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090114

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500010	ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA PARA INSTALACIÓN (INCLUIDA) DE DATA SHOW Y TV EN SALA DE MÚSICA, INSTALACIÓN 2 EQUIPOS DE ILUMINACIÓN ESTANCOS EN BAÑO PREBÁSICA Y CAMARÍN DE HOMBRE.	1,00	630.426,00	0,00	630.426,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	630.426,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	630.426,00
IMPUESTOS	119.781,00
TOTAL	750.207,00

SON: SETECIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090115

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 23 agosto, 2017

Señor(es) JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS

Rut 15636160-7

Dirección

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	LIMPIEZA CÁMARAS ALCANTARILLADOS,VARILLAJE DOS TRAMOS DE TUBERÍA Y REPARACIÓN DE 2 BANQUETAS DE CÁMARAS, REPOSICIÓN DE PAVIMENTO SOBRE 2 CÁMARAS.	1,00	675.000,00	0,00	675.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

SON: OCHOCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

TOTALES

VALOR NETO	675.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	675.000,00
IMPUESTOS	128.250,00
TOTAL	803.250,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090116

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500020	REPARACIÓN FILTRACIÓN WC BAÑO PÚBLICO.INCLUYE: SUMINISTRO E INSTALACIÓN 1 LLAVE DE PASO ANGULAR,CAÑERIA FLEXIBLE Y MEMBRANA VÁLVULA ESTANQUE WC.	1,00	95.000,00	0,00	95.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	NUEVA BILBAO 9082, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	95.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	95.000,00
IMPUESTOS	18.050,00
TOTAL	113.050,00

SON: CIENTO TRECE MIL CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090117

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIALIZADORA E INV. MAGALLANES LTDA.	Email	
Rut	76137795-7		
Dirección	INCA DE ORO 9045 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	RETIRO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN 4 VIDRIOS DE 0,857 X 0,595 MTS.	1,00	208.403,36	0,00	208.403,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	208.403,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	208.403,00
IMPUESTOS	39.597,00
TOTAL	248.000,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090118

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	22 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL AD ACCESORIOS LTDA	Email	
Rut	76298231-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COLON 3985 - 13 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	POLERONES CIERRE, TRES BORDADOS, FRANELA ADULTO, TALLA XS a XL.	20,00	22.500,00	0,00	450.000,00
999993	POLERONES CIERRE, TRES BORDADOS, FRANELA NIÑOS, TALLA 10 a 16.	19,00	20.800,00	0,00	395.200,00
999993	POLERAS ALGODON, TRES BORDADOS, ADULTO TALLA XS a XL.	20,00	15.800,00	0,00	316.000,00
999993	POLERAS ALGODON, TRES BORDADOS, NIÑOS TALLA 10 a 16.	19,00	14.800,00	0,00	281.200,00
999993	JOCKEY UNISEX UN BORDADO, TALLA UNICA.	40,00	3.800,00	0,00	152.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	1.594.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.594.400,00
IMPUESTOS	302.936,00
TOTAL	1.897.336,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090118

PLAZO DE ENTREGA 22/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES

CUENTA 421101 VESTUARIO Y CALZADO

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090119

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CDC IMPORT S.A.	Email	
Rut	96950890-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA PEDRO AGUIRRE CERDA 4255-C CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023770	LIMPIA PIES CHICO 1.50X1.20 MTS.	2,00	105.195,00	0,00	210.390,00
8023770	LIMPIA PIES GRANDE 2.0X1.80 MTS.	3,00	180.630,00	0,00	541.890,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	752.280,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	752.280,00
IMPUESTOS	142.933,00
TOTAL	895.213,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TRECE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090120

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	22 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ANDREA ANTONIA ZELANDIA URETA DEL VALLE	Email	
Rut	12463989-1	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SAN ANTONIO19 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022160	BOLSA COMPRA TELA TNT 38 x 45 x 12 ASAS 58 CM. CON LOGO 1 COLOR 1 CARA.	2.000,00	499,00	0,00	998.000,00
999990	MATRICERIA.	1,00	12.900,00	0,00	12.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421104 FORMUL.E IMPRESOS
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	1.010.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.010.900,00
IMPUESTOS	192.071,00
TOTAL	1.202.971,00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090121

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CDC IMPORT S.A.	Email	
Rut	96950890-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA PEDRO AGUIRRE CERDA 4255-C CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023770	LIMPIA PIES CHICO 1.50X1.20 MTS.	1,00	105.195,00	0,00	105.195,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1603, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	105.195,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	105.195,00
IMPUESTOS	19.987,00
TOTAL	125.182,00

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090122

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CDC IMPORT S.A.	Email	
Rut	96950890-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA PEDRO AGUIRRE CERDA 4255-C CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023770	LIMPIA PIES CHICO 1.50X1.20 MTS.	1,00	105.195,00	0,00	105.195,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	LOMA LARGA 823, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES

VALOR NETO	105.195,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	105.195,00
IMPUESTOS	19.987,00
TOTAL	125.182,00

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090123

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CDC IMPORT S.A.	Email	
Rut	96950890-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA PEDRO AGUIRRE CERDA 4255-C CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023770	LIMPIA PIES CHICO 1.50X1.20 MTS.	1,00	105.195,00	0,00	105.195,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	NUEVA BILBAO 9082, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	105.195,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	105.195,00
IMPUESTOS	19.987,00
TOTAL	125.182,00

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090124

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	Cristián Camus V, Ltda	Email	
Rut	76002358-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	Estoril585 SANTIAGO Santiago,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024240	TENS/EMS 77621 CHATTANOOGA PRIMERA	6,00	105.000,00	0,00	630.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES
CUENTA	421106 MAT. MEDICO Y QUIRURGICO
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

TOTALES

VALOR NETO	630.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	630.000,00
IMPUESTOS	119.700,00
TOTAL	749.700,00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090125

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CDC IMPORT S.A.	Email	
Rut	96950890-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA PEDRO AGUIRRE CERDA 4255-C CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023770	LIMPIA PIES CHICO 1.50X1.20 MTS.	1,00	105.195,00	0,00	105.195,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TONGOY 1289, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

TOTALES

VALOR NETO	105.195,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	105.195,00
IMPUESTOS	19.987,00
TOTAL	125.182,00

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090126

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CDC IMPORT S.A.	Email	
Rut	96950890-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA PEDRO AGUIRRE CERDA 4255-C CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

ENVIADA
25 AGO 2017

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023770	LIMPIA PIES CHICO 1.50X1.20 MTS.	1,00	105.195,00	0,00	105.195,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	MINICONSULTORIO PILLAN
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PILLAN

TOTALES

VALOR NETO	105.195,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	105.195,00
IMPUESTOS	19.987,00
TOTAL	125.182,00

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090127

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DOMO EDUCAR COMUNICACIONES JAVIERA VEGA TRIVIÑO E.I.R.L	Email	
Rut	76705521-8		
Dirección	SERRANO415 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024250	PLANETARIO MOVIL, PROGRAMA EDUCATIVO SISTEMA SOLAR FACIL 3D, EL DIA 24/08/2017 EN COLEGIO RAFAEL SOTOMAYOR (LAS TRANQUERAS 726)	400,00	2.500,00	0,00	1.000.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES	
VALOR NETO	1.000.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.000.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	1.000.000,00

SON: UN MILLON PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090128

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	SERVICIOS DE DESRATIZACIÓN Y FUMIGACION	1,00	165.000,00	0,00	165.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017	VALOR NETO	165.000,00
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425101 FUMIGACION E HIGENE AMBIENTAL	SUB-TOTAL	165.000,00
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR	IMPUESTOS	31.350,00
		TOTAL	196.350,00

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090129

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	22 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500200	GAS LICUADO DE 15 KG CLASICO.	7,00	15.924,00	0,00	111.468,00
500200	GAS LICUADO DE 11 KG CLASICO.	2,00	12.605,00	0,00	25.210,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017	VALOR NETO	136.678,00
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	423104 GAS	SUB-TOTAL	136.678,00
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA	IMPUESTOS	25.969,00
		TOTAL	162.647,00

SON: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090130

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7		
Dirección	COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	1,00	3.500,30	0,00	3.500,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	1,00	3.500,30	0,00	3.500,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	1,00	3.500,30	0,00	3.500,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090130

8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	1,00	5.643,16	0,00	5.643,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	EL GALLO LOCO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	EL GALLO LOCO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	EL GALLO LOCO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	1,00	7.786,00	0,00	7.786,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	1,00	7.786,00	0,00	7.786,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	1,00	7.786,00	0,00	7.786,00
8021930	JOSE TOMILLO	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	JOSE TOMILLO	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	JOSE TOMILLO	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	DE OTRO COLOR	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	DE OTRO COLOR	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	DE OTRO COLOR	1,00	7.785,99	0,00	7.786,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090130

8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	1,00	3.857,31	0,00	3.857,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	IGUALES A 1	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	IGUALES A 1	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	IGUALES A 1	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL SOL DE ADELA	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL SOL DE ADELA	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	EL SOL DE ADELA	1,00	4.928,31	0,00	4.928,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	1,00	4.928,30	0,00	4.928,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	1,00	4.928,30	0,00	4.928,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	1,00	4.928,30	0,00	4.928,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	1,00	7.071,15	0,00	7.071,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	1,00	7.071,15	0,00	7.071,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	1,00	7.071,15	0,00	7.071,00
8021930	SOBRE RUEDAS	1,00	3.857,30	0,00	3.857,00
8021930	SOBRE RUEDAS	1,00	3.857,30	0,00	3.857,00
8021930	SOBRE RUEDAS	1,00	3.857,30	0,00	3.857,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090130

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES	
VALOR NETO	347.775,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	347.775,00
IMPUESTOS	66.077,00
TOTAL	413.852,00

SON: CUATROCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090131

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7		
Dirección	COYANCURA2283 OFI.203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	10,00	3.500,30	0,00	35.003,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	EL GALLO LOCO	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	10,00	7.786,00	0,00	77.860,00
8021930	JOSE TOMILLO	10,00	7.785,99	0,00	77.860,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	DE OTRO COLOR	10,00	7.785,99	0,00	77.860,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090131

8021930	IGUALES A 1	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	EL SOL DE ADELA	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	10,00	4.928,30	0,00	49.283,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	10,00	7.071,15	0,00	70.712,00
8021930	SOBRE RUEDAS	10,00	3.857,30	0,00	38.573,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	1.159.301,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.159.301,00
IMPUESTOS	220.267,00
TOTAL	1.379.568,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090132

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	22 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS GEODENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76137493-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GOLFO DE PENAS 2175 , VALLE NEVADO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
600140	CAMBIO DE BRAZOS ARTICULADOS DE EQUIPO DE RX, CORRESPONDE A: BRAZO FIJO A COLUMNA Y BRAZO CON TENSOR REGULABLE.	1,00	160.000,00	0,00	160.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

SON: CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

TOTALES

VALOR NETO	160.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	160.000,00
IMPUESTOS	30.400,00
TOTAL	190.400,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090133

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7		
Dirección	COYANCURA2283 OFI.203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	10,00	3.500,30	0,00	35.003,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	10,00	5.643,16	0,00	56.432,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	EL GALLO LOCO	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	10,00	7.786,00	0,00	77.860,00
8021930	JOSE TOMILLO	10,00	7.785,99	0,00	77.860,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	DE OTRO COLOR	10,00	7.785,99	0,00	77.860,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	10,00	3.857,31	0,00	38.573,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090133

8021930	IGUALES A 1	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	EL SOL DE ADELA	10,00	4.928,31	0,00	49.283,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	10,00	4.928,30	0,00	49.283,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	10,00	7.071,15	0,00	70.712,00
8021930	SOBRE RUEDAS	10,00	3.857,30	0,00	38.573,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	1.159.301,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.159.301,00
IMPUESTOS	220.267,00
TOTAL	1.379.568,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090134

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7		
Dirección	COYANCURA2283 OFI.203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	12,00	3.500,30	0,00	42.004,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	12,00	5.643,16	0,00	67.718,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	12,00	3.857,31	0,00	46.288,00
8021930	EL GALLO LOCO	12,00	3.857,31	0,00	46.288,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	12,00	3.857,31	0,00	46.288,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	12,00	7.786,00	0,00	93.432,00
8021930	JOSE TOMILLO	12,00	7.785,99	0,00	93.432,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	DE OTRO COLOR	12,00	7.785,99	0,00	93.432,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	12,00	3.857,31	0,00	46.288,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090134

8021930	IGUALES A 1	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	EL SOL DE ADELA	12,00	4.928,31	0,00	59.140,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	12,00	4.928,30	0,00	59.140,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	12,00	7.071,15	0,00	84.854,00
8021930	SOBRE RUEDAS	12,00	3.857,30	0,00	46.288,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	1.391.164,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.391.164,00
IMPUESTOS	264.321,00
TOTAL	1.655.485,00

SON: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090135

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7		
Dirección	COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	5,00	3.500,30	0,00	17.502,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	EL GALLO LOCO	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	5,00	7.786,00	0,00	38.930,00
8021930	JOSE TOMILLO	5,00	7.785,99	0,00	38.930,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	DE OTRO COLOR	5,00	7.785,99	0,00	38.930,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090135

8021930	IGUALES A 1	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	EL SOL DE ADELA	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	5,00	4.928,30	0,00	24.642,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	5,00	7.071,15	0,00	35.356,00
8021930	SOBRE RUEDAS	5,00	3.857,30	0,00	19.287,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	579.657,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	579.657,00
IMPUESTOS	110.135,00
TOTAL	689.792,00

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090136

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	23 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EDICIONES SM CHILE S.A.	Email	
Rut	96522950-7		
Dirección	COYANCURA2283 OFI,203 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021930	CPSE.LA HISTORIA DE DRACOLINO	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.LA JIRAFA TIMOTEA	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.EL CLUB DE LOS VALIENTES	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	CPSE.EL LADRON DE ESTRELLAS	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	¡QUIERO MI COMIDA!	5,00	3.500,30	0,00	17.502,00
8021930	ANA Y LOS BOTINES ROJOS	5,00	5.643,16	0,00	28.216,00
8021930	JUANITO CACHALOTE	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	EL GALLO LOCO	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	¡HIPO! EL SAPO	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	MI PRIMER IMAGINARIO BILINGÜE	5,00	7.786,00	0,00	38.930,00
8021930	JOSE TOMILLO	5,00	7.785,99	0,00	38.930,00
8021930	NO LO PUEDO CREER (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	EL NIÑO TERRICOLA (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	DE OTRO COLOR	5,00	7.785,99	0,00	38.930,00
8021930	CONSEJOS PARA DOMESTICAR MONSTRUOS	5,00	3.857,31	0,00	19.287,00
8021930	PAPA ROCKERO (TAPA DURA)	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090136

8021930	IGUALES A 1	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	¿Y SI NEVARA ESTE INVIERNO?	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	EL SOL DE ADELA	5,00	4.928,31	0,00	24.642,00
8021930	¡NO ES JUSTO! - TAPA DURA	5,00	4.928,30	0,00	24.642,00
8021930	HISTORIA GRAFICA DE CHILE	5,00	7.071,15	0,00	35.356,00
8021930	SOBRE RUEDAS	5,00	3.857,30	0,00	19.287,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	424226 FONDO APOYO A LA EDUCACION PUBLICA 2016
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	579.657,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	579.657,00
IMPUESTOS	110.135,00
TOTAL	689.792,00

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090137

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL.	Email	
Rut	76646838-1	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	BLUSA VERANO OXFORD	2,00	18.500,00	0,00	37.000,00
999993	BLUSA INVIERNO OXFORD.	2,00	18.900,00	0,00	37.800,00
999993	PANTALON VERANO MUJER .	2,00	22.500,00	0,00	45.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO JUAN PALAU

Unidad de Oftalmología

TOTALES

VALOR NETO	119.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	119.800,00
IMPUESTOS	22.762,00
TOTAL	142.562,00

SON: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090138

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL.	Email	
Rut	76646838-1		
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	PANTALON GABARDINA HOMBRE	2,00	15.500,00	0,00	31.000,00
999993	POLERA HOMBRE VERANO M/CORTA	8,00	9.500,00	0,00	76.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017	VALOR NETO	107.000,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1603, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS	SUB-TOTAL	107.000,00
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS	IMPUESTOS	20.330,00
		TOTAL	127.330,00

SON: CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090139

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL	Email	
Rut	76646838-1		
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	PANTALON GABARDINA HOMBRE.	1,00	15.500,00	0,00	15.500,00
999993	POLERA HOMBRE VERANO M/CORTA.	4,00	9.500,00	0,00	38.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	LOMA LARGA 823, LAS CONDES
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES

VALOR NETO	53.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	53.500,00
IMPUESTOS	10.165,00
TOTAL	63.665,00

SON: SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090140

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL	Email	
Rut	76646838-1		
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	BLUSA VERANO OXFORD M/C	2,00	18.500,00	0,00	37.000,00
999993	BLUSA VERANO OXFORD M/L	2,00	18.900,00	0,00	37.800,00
999993	PANTALON VERANO MUJER	1,00	22.500,00	0,00	22.500,00
999993	PANTALON GABARDINA HOMBRE	1,00	15.500,00	0,00	15.500,00
999993	POLERA HOMBRE VERANO M/C	4,00	9.500,00	0,00	38.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	150.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	150.800,00
IMPUESTOS	28.652,00
TOTAL	179.452,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090140

PLAZO DE ENTREGA 23/08/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS

CENTRO COSTO LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090141

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL.	Email	
Rut	76646838-1		
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
999993	BLUSA VERANO OXFORD.	38,00	18.500,00	0,00	703.000,00
999993	BLUSA INVIERNO OXFORD.	38,00	18.900,00	0,00	718.200,00
999993	PANTALON VERANO MUJER.	19,00	22.500,00	0,00	427.500,00
999993	PANTALON GABARDINA HOMBRE.	3,00	15.500,00	0,00	46.500,00
999993	PANTALON CARGO HOMBRE.	2,00	12.500,00	0,00	25.000,00
999993	POLERA HOMBRE VERANO M/CORTA.	52,00	9.500,00	0,00	494.000,00
999993	PANTALON GABARDINA HOMBRE.	8,00	15.500,00	0,00	124.000,00
999993	PANTALON CARGO MUJER.	1,00	11.500,00	0,00	11.500,00
999993	POLERA VERANO MUJER.	4,00	7.300,00	0,00	29.200,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090141

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

VALOR NETO	2.578.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.578.900,00
IMPUESTOS	489.991,00
TOTAL	3.068.891,00

SON: TRES MILLONES SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090142

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL.	Email	
Rut	76646838-1	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	PANTALON GABARDINA HOMBRE	3,00	15.500,00	0,00	46.500,00
999993	PANTALON CARGO MUJER	1,00	11.500,00	0,00	11.500,00
999993	POLERA HOMBRE VERANO M/C	12,00	9.500,00	0,00	114.000,00
999993	POLERA VERANO MUJER	4,00	7.300,00	0,00	29.200,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

TOTALES	
VALOR NETO	201.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	201.200,00
IMPUESTOS	38.228,00
TOTAL	239.428,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090143

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL	Email	
Rut	76646838-1		
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	BLUSA VERANO OXFORD.	2,00	18.500,00	0,00	37.000,00
999993	BLUSA INVIERNO OXFORD.	2,00	18.900,00	0,00	37.800,00
999993	PANTALON VERANO MUJER .	1,00	22.500,00	0,00	22.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO CHESTERTON

TOTALES

VALOR NETO	97.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	97.300,00
IMPUESTOS	18.487,00
TOTAL	115.787,00

SON: CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES,
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090144

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL.	Email	
Rut	76646838-1		
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	BLUSA VERANO OXFORD M/C	38,00	18.500,00	0,00	703.000,00
999993	BLUSA INVIERNO OXFORD M/L	38,00	18.900,00	0,00	718.200,00
999993	PANTALON VERANO MUJER	19,00	22.500,00	0,00	427.500,00
999993	PANTALON CARGO MUJER	3,00	11.500,00	0,00	34.500,00
999993	POLERA HOMBRE VERANO M/C	56,00	9.500,00	0,00	532.000,00
999993	PANTALON GABARDINA HOMBRE	12,00	15.500,00	0,00	186.000,00
999993	POLERA VERANO MUJER	4,00	7.300,00	0,00	29.200,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090144

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	2.630.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.630.400,00
IMPUESTOS	499.776,00
TOTAL	3.130.176,00

SON: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039.
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090145

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL	Email	
Rut	76646838-1		
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	BLUSA VERANO OXFORD	2,00	18.500,00	0,00	37.000,00
999993	BLUSA INVIERNO OXFORD.	2,00	18.900,00	0,00	37.800,00
999993	PANTALON VERANO MUJER .	1,00	22.500,00	0,00	22.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	97.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	97.300,00
IMPUESTOS	18.487,00
TOTAL	115.787,00

SON: CIENTO QUINCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090146

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL.	Email	
Rut	76646838-1	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	BLUSA VERANO OXFORD.	4,00	18.500,00	0,00	74.000,00
999993	BLUSA INVIERNO OXFORD.	4,00	18.900,00	0,00	75.600,00
999993	PANTALON GABARDINA H.	1,00	15.500,00	0,00	15.500,00
999993	PANTALON VERANO MUJER .	2,00	22.500,00	0,00	45.000,00
999993	POLERA HOMBRE VERANO M/C.	4,00	9.500,00	0,00	38.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	248.100,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	248.100,00
IMPUESTOS	47.139,00
TOTAL	295.239,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090146

PLAZO DE ENTREGA 23/08/2017

LUGAR DE ENTREGA JUAN PALAU 1940, LAS CONDES

CUENTA 411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS

CENTRO COSTO CENTRO COSAM

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090147

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TERESITA SILVA GREZ	Email	
Rut	17406713-9	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ISABEL MONTT2883 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIOS COCTAIL SALUDABLE	50,00	1.650,00	0,00	82.500,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424138 CONVENIO PROMOCIÓN DE LA SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	82.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	82.500,00
IMPUESTOS	(8.250,00)
TOTAL	74.250,00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090148

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CONFECCIONES SINETTI VICTORIA ABARZUA EIRL.	Email	
Rut	76646838-1		
Dirección	LOS MILITARES5620 CHL	CONDICIONES DE PAGO	CONTADO
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999993	BLUSA VERANO OXFORD.	10,00	18.500,00	0,00	185.000,00
999993	BLUSA INVIERNO OXFORD.	10,00	18.900,00	0,00	189.000,00
999993	PANTALON VERANO MUJER.	4,00	22.500,00	0,00	90.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	411247 VESTUARIO FUNCIONARIOS
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	464.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	464.000,00
IMPUESTOS	88.160,00
TOTAL	552.160,00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090149

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	VALENTINA KLEIN F. ELAB. GATRONOMICA. EIRL	Email	
Rut	76364877-K	CONDICIONES DE PAGO	
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIOS SNACK SALUDABLE	15,00	2.800,00	0,00	42.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	411170 COLACION Y MOVILIZACION
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	42.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	42.000,00
IMPUESTOS	7.980,00
TOTAL	49.980,00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090150

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASESORIAS EN COMPUTACION CBX LTDA.	Email	
Rut	76005771-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. PROVIDENCIA 2528 LOCAL 114*A CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999981	MANTENCIÓN Y REP. EQUIPOS: SERVICIO DE MEJORA AL SISTEMA DE CIRCUITO CERRADO DE SEGURIDAD. INCLUYE DVR, 4 CAMARAS DOMO HD Y MATERIALES.	1,00	315.000,00	0,00	315.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	315.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	315.000,00
IMPUESTOS	59.850,00
TOTAL	374.850,00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090151

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	24 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	EXPRO S.A.	Email	
Rut	99574460-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA MARIA 481 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024260	EQUIPO DE RAYO X INTRAORAL, MODELO FONA X-70 MURAL	1,00	1.840.336,00	0,00	1.840.336,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017	VALOR NETO	1.840.336,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD	SUB-TOTAL	1.840.336,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)	IMPUESTOS	349.664,00
		TOTAL	2.190.000,00

SON: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090152

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500020	REPARACIÓN LLAVE DE AGUA.	1,00	33.120,00	0,00	33.120,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017	VALOR NETO	33.120,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES	SUB-TOTAL	33.120,00
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI	IMPUESTOS	6.293,00
		TOTAL	39.413,00

SON: TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090153

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FERRO SPA	Email	
Rut	76539443-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LOS MILITARES (LAS CONDES)5620 OF.1018 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
18380	ROLLO PAPEL TERMICO DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS 80X80.	20,00	1.690,00	0,00	33.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	33.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	33.800,00
IMPUESTOS	6.422,00
TOTAL	40.222,00

SON: CUARENTA MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090154

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	RIESCO S.A.	Email	
Rut	96807130-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	PADRE HURATDO NORTE1631 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300110	TORTA TRES LECHES GRANDE.	1,00	27.119,32	0,00	27.119,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	27.119,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	27.119,00
IMPUESTOS	5.153,00
TOTAL	32.272,00

SON: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090155

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FERRO SPA	Email	
Rut	76539443-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LOS MILITARES (LAS CONDES)5620 OF.1018 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
18380	ROLLO PAPEL TERMICO DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS 80X80.	20,00	1.690,00	0,00	33.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	33.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	33.800,00
IMPUESTOS	6.422,00
TOTAL	40.222,00

SON: CUARENTA MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090156

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SALCOBRAND S.A.	Email	
Rut	76031071-9		
Dirección	AVDA. APOQUINDO 3721 OF.74 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
51845	BENGUE CREMA	150,00	510,00	0,00	76.500,00
85170	PERMETRINA CREMA 5 %	2,00	2.765,00	0,00	5.530,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	82.030,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	82.030,00
IMPUESTOS	15.586,00
TOTAL	97.616,00

SON: NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090157

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SALCOBRAND S.A.	Email	
Rut	76031071-9		
Dirección	AVDA. APOQUINDO 3721 OF.74 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
56366	PASTA LASAR 50 GRS	30,00	490,00	0,00	14.700,00
85170	PERMETRINA CREMA 5 %	5,00	2.765,00	0,00	13.825,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	28.525,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.525,00
IMPUESTOS	5.420,00
TOTAL	33.945,00

SON: TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090158

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SYNTHON CHILE LTDA.	Email	
Rut	76032097-8		
Dirección	EL CASTAÑO 145 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
58566	QUETIAPINA COMPRIMIDO 100 MG	13.000,00	57,00	0,00	741.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	741.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	741.000,00
IMPUESTOS	140.790,00
TOTAL	881.790,00

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090159

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SYNTHON CHILE LTDA.	Email	
Rut	76032097-8		
Dirección	EL CASTAÑO 145 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
56500	LOSARTAN POTASICO COMPRIMIDO 50 MG	60.000,00	8,20	0,00	492.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	492.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	492.000,00
IMPUESTOS	93.480,00
TOTAL	585.480,00

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090160

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SYNTHON CHILE LTDA.	Email	
Rut	76032097-8		
Dirección	EL CASTAÑO 145 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
56500	LOSARTAN POTASICO COMPRIMIDO 50 MG	100.000,00	8,20	0,00	820.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	820.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	820.000,00
IMPUESTOS	155.800,00
TOTAL	975.800,00

SON: NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090161

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINPHARM SPA	Email	
Rut	76079782-0		
Dirección	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50220	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5 MG	3.000,00	19,00	0,00	57.000,00
54440	DICLOFENACO SUPOSITORIO 12,5 MG	100,00	55,00	0,00	5.500,00
59140	FIERRO VITAMINICO COMPRIMIDO	12.000,00	14,00	0,00	168.000,00
56040	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 50 MG	20.000,00	9,80	0,00	196.000,00
56120	IBUPROFENO COMPRIMIDO 400 MG	3.000,00	15,00	0,00	45.000,00
55820	METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO 300 MG	300,00	10,00	0,00	3.000,00
54125	RISPERIDONA COMPRIMIDO 1 MG	1.000,00	55,00	0,00	55.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090161

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	529.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	529.500,00
IMPUESTOS	100.605,00
TOTAL	630.105,00

SON: SEISCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090162

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINPHARM SPA	Email	
Rut	76079782-0		
Dirección	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
54125	RISPERIDONA COMPRIMIDO 1 MG	7.000,00	55,00	0,00	385.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	385.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	385.000,00
IMPUESTOS	73.150,00
TOTAL	458.150,00

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090163

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINPHARM SPA	Email	
Rut	76079782-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
59540	ADENOSINA INYECTABLE 6 MG/2 ML	6,00	8.000,00	0,00	48.000,00
51880	BROMURO DE IPATROPIO + FENOTEROL SOLUCION PARA NEBULIZAR	30,00	5.900,00	0,00	177.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	225.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	225.000,00
IMPUESTOS	42.750,00
TOTAL	267.750,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090164

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINPHARM SPA	Email	
Rut	76079782-0		
Dirección	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50220	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5 MG	1.000,00	19,00	0,00	19.000,00
52880	CLORANFENICOL GOTAS OFTALMICA 0,5%	15,00	900,00	0,00	13.500,00
59140	FIERRO VITAMINICO COMPRIMIDO	2.000,00	14,00	0,00	28.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	60.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	60.500,00
IMPUESTOS	11.495,00
TOTAL	71.995,00

SON: SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090165

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINPHARM SPA	Email	
Rut	76079782-0		
Dirección	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50020	ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100 MG	60.000,00	9,00	0,00	540.000,00
51440	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG	17.000,00	6,80	0,00	115.600,00
51640	ATORVASTATINA COMPRIMIDO 10 MG	36.000,00	13,00	0,00	468.000,00
51650	ATORVASTATINA COMPRIMIDO 20 MG	36.000,00	18,90	0,00	680.400,00
54760	ENALAPRILA COMPRIMIDO 10 MG	120.000,00	3,40	0,00	408.000,00
57600	NITRENDIPINO COMPRIMIDO 20 MG	34.000,00	5,80	0,00	197.200,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	2.409.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.409.200,00
IMPUESTOS	457.748,00
TOTAL	2.866.948,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090165

PLAZO DE ENTREGA 30/05/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 424108 CONVENIO
FONDO DE FARMACIA
PARA ENFERMEDADAS
CRONICAS NO

CENTRO COSTO CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA
(CEFAM ARIZTIA)

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090166

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINPHARM SPA	Email	
Rut	76079782-0		
Dirección	AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
51640	ATORVASTATINA COMPRIMIDO 10 MG	16.000,00	13,00	0,00	208.000,00
56040	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 50 MG	5.000,00	9,80	0,00	49.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	257.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	257.000,00
IMPUESTOS	48.830,00
TOTAL	305.830,00

SON: TRESCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090167

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA COMERC. E INVERSIONES PHARMA BROTHERS SPA	Email	
Rut	76195541-1		
Dirección	INGLATERRA 1412 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50794	CARVEDILOL COMPRIMIDO 25 MG	1.000,00	30,00	0,00	30.000,00
54281	CLORFENAMINA JARABE 2 MG/ 5ML (PRODEL (R))	100,00	800,00	0,00	80.000,00
53490	CLOTRIMAZOL OVULOS 500 MG	200,00	190,00	0,00	38.000,00
53640	CLOXACILINA COMPRIMIDOS 500 MG	1.000,00	30,00	0,00	30.000,00
54520	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG	1.000,00	20,00	0,00	20.000,00
55640	GEMFIBROZILO COMPRIMIDO 600 MG	4.500,00	42,00	0,00	189.000,00
50800	HEDERA HELIX JARABE 100 ML	200,00	700,00	0,00	140.000,00
55840	METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG	70.000,00	16,50	0,00	1.155.000,00
56560	NITROFURANTOINA 100 MG (MACROSAN)	2.000,00	39,50	0,00	79.000,00
58280	POLIVITAMINICO JARABE	25,00	766,00	0,00	19.150,00
59070	SERTRALINA COMPRIMIDO 50 MG	14.000,00	17,30	0,00	242.200,00
59940	VITAMINA GOTAS ACD	200,00	800,00	0,00	160.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090167

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	2.182.350,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.182.350,00
IMPUESTOS	414.647,00
TOTAL	2.596.997,00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090168

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA COMERC. E INVERSIONES PHARMA BROTHERS SPA	Email	
Rut	76195541-1		
Dirección	INGLATERRA 1412 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52440	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO 300 MG	10.000,00	34,00	0,00	340.000,00
55540	FLUOXETINA COMPRIMIDO 20 MG	7.000,00	14,50	0,00	101.500,00
59070	SERTRALINA COMPRIMIDO 50 MG	11.000,00	17,30	0,00	190.300,00
59550	TRAZADONA COMPRIMIDO 100 MG	4.500,00	200,00	0,00	900.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	1.531.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.531.800,00
IMPUESTOS	291.042,00
TOTAL	1.822.842,00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090169

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA COMERC. E INVERSIONES PHARMA BROTHERS SPA	Email	
Rut	76195541-1		
Dirección	INGLATERRA 1412 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52645	CLARITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	504,00	140,00	0,00	70.560,00
53490	CLOTRIMAZOL OVULOS 500 MG	200,00	190,00	0,00	38.000,00
54520	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG	2.000,00	20,00	0,00	40.000,00
55540	FLUOXETINA COMPRIMIDO 20 MG	12.000,00	14,50	0,00	174.000,00
50800	HEDERA HELIX JARABE 100 ML	60,00	700,00	0,00	42.000,00
58280	POLIVITAMINICO JARABE	25,00	766,00	0,00	19.150,00
54126	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS	25,00	5.800,00	0,00	145.000,00
59070	SERTRALINA COMPRIMIDO 50 MG	13.000,00	17,30	0,00	224.900,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090169

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

VALOR NETO	753.610,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	753.610,00
IMPUESTOS	143.186,00
TOTAL	896.796,00

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090170

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DROGUERIA COMERC. E INVERSIONES PHARMA BROTHERS SPA	Email	
Rut	76195541-1		
Dirección	INGLATERRA 1412 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52200	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25 MG	60,00	30,00	0,00	1.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	1.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.800,00
IMPUESTOS	342,00
TOTAL	2.142,00

SON: DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090171

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	Email	
Rut	76237266-5		
Dirección	AV. QUILIN 5273 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52201	CEFADROXILO JARABE 250 MG/5 ML	25,00	889,50	0,00	22.238,00
59800	VENLAFAXINA COMPRIMIDO 75 MG	1.000,00	44,00	0,00	44.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	66.238,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	66.238,00
IMPUESTOS	12.585,00
TOTAL	78.823,00

SON: SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090172

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	Email	
Rut	76237266-5		
Dirección	AV. QUILIN 5273 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
54732	BUPROPION XL COMPRIMIDO 150 MG	13.000,00	79,90	0,00	1.038.700,00
55256	LAMOTRIGINA COMPRIMIDO 50 MG	58.000,00	30,20	0,00	1.751.600,00
58722	RISPERIDONA COMPRIMIDO 3 MG.	1.500,00	60,00	0,00	90.000,00
59800	VENLAFAXINA COMPRIMIDO 75 MG	20.000,00	44,00	0,00	880.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	3.760.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.760.300,00
IMPUESTOS	714.457,00
TOTAL	4.474.757,00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090173

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	Email	
Rut	76237266-5		
Dirección	AV. QUILIN 5273 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
55620	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40 MG	10.000,00	8,50	0,00	85.000,00
57000	METFORMINA 500 MG + GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG	3.000,00	30,20	0,00	90.600,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	175.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	175.600,00
IMPUESTOS	33.364,00
TOTAL	208.964,00

SON: DOSCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090174

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	Email	
Rut	76237266-5		
Dirección	AV. QUILIN 5273 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
55680	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG	10.000,00	5,30	0,00	53.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	53.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	53.000,00
IMPUESTOS	10.070,00
TOTAL	63.070,00

SON: SESENTA Y TRES MIL SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090175

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS GDM	Email	
Rut	76329633-4		
Dirección	LAS ACACIAS 02655 , MODULO 1 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50401	ALUMINIO HIDROXIDO SUSPENSION	2.000,00	1.690,00	0,00	3.380.000,00
50790	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	2.010,00	47,00	0,00	94.470,00
54600	DISULFIRAM COMPRIMIDO 500 MG	1.000,00	74,00	0,00	74.000,00
55350	FLUCONAZOL CAPSULAS 150 MG	300,00	203,00	0,00	60.900,00
56470	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG	3.000,00	13,00	0,00	39.000,00
58350	PREDNISONA COMPRIMIDO 5 MG	2.000,00	12,00	0,00	24.000,00
58320	PREDNISONA JARABE 20 MG/5 ML	25,00	1.210,00	0,00	30.250,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	3.702.620,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.702.620,00
IMPUESTOS	703.498,00
TOTAL	4.406.118,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090175

PLAZO DE ENTREGA 30/05/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421105 P.FARMC.Y QUIMICOS

CENTRO COSTO CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:LABORATORIOS GDM, RUT: 76329633-4 con domicilio en LAS ACACIAS 02655 , MODULO 1 CHL, fono .

A través de la orden Nº 090175 de fecha 24.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
50401	ALUMINIO HIDROXIDO SUSPENSIO	2.000,00	1.690,00	3.380.000,00

Sub Total .:	3.380.000,00
Impuesto .:	642.200,00
TOTAL ...:	4.022.200,00

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090176

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS GDM	Email	
Rut	76329633-4		
Dirección	LAS ACACIAS 02655 , MODULO 1 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
54600	DISULFIRAM COMPRIMIDO 500 MG	2.000,00	74,00	0,00	148.000,00
59085	METILFENIDATO COMPRIMIDO 10 MG	810,00	125,00	0,00	101.250,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	249.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	249.250,00
IMPUESTOS	47.358,00
TOTAL	296.608,00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090177

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS GDM	Email	
Rut	76329633-4		
Dirección	LAS ACACIAS 02655 , MODULO 1 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
51140	ANTIESPASMODICO SUPOSITORIO ADULTO	100,00	150,00	0,00	15.000,00
50790	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	9.990,00	47,00	0,00	469.530,00
55350	FLUCONAZOL CAPSULAS 150 MG	200,00	203,00	0,00	40.600,00
56470	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG	12.000,00	13,00	0,00	156.000,00
58350	PREDNISONA COMPRIMIDO 5 MG	2.000,00	12,00	0,00	24.000,00
58320	PREDNISONA JARABE 20 MG/5 ML.	25,00	1.210,00	0,00	30.250,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	735.380,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	735.380,00
IMPUESTOS	139.722,00
TOTAL	875.102,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090177

PLAZO DE ENTREGA 30/05/2017

LUGAR DE ENTREGA CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES

CUENTA 421105 P.FARMC.Y QUIMICOS

CENTRO COSTO CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090178

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SERCOFAR S. A.	Email	
Rut	76630750-7		
Dirección	SAN FRANCISCO 1599 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
S2390	CARBONATO DE CALCIO COMPRIMIDO 320 MG + VIT D	21.000,00	18,00	0,00	378.000,00
S8300	POLIVITAMINICO COMPRIMIDO	12.000,00	22,00	0,00	264.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	642.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	642.000,00
IMPUESTOS	121.980,00
TOTAL	763.980,00

SON: SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090179

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SERCOFAR S. A.	Email	
Rut	76630750-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	SAN FRANCISCO 1599 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
58300	POLIVITAMINICO COMPRIMIDO	2.010,00	22,00	0,00	44.220,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017	VALOR NETO	44.220,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS	SUB-TOTAL	44.220,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)	IMPUESTOS	8.402,00
		TOTAL	52.622,00

SON: CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090180

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA	Email	
Rut	76830090-9		
Dirección	AV EL SALTO 2428 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50405	ALLOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG	5.000,00	26,10	0,00	130.500,00
52280	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG	1.000,00	18,49	0,00	18.490,00
57300	CLONIXINATO LISINA COMPRIMIDO 125 MG	500,00	32,84	0,00	16.420,00
55160	FENITOINA SODICA COMPRIMIDO 100 MG	2.000,00	24,36	0,00	48.720,00
8024290	MUPIRACINA CREMA	50,00	2.832,00	0,00	141.600,00
58080	PAROXETINA COMPRIMIDO 20 MG	3.000,00	34,00	0,00	102.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	457.730,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	457.730,00
IMPUESTOS	86.969,00
TOTAL	544.699,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090180

PLAZO DE ENTREGA 30/05/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421105 P.FARMC.Y QUIMICOS

CENTRO COSTO CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090181

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA	Email	
Rut	76830090-9		
Dirección	AV EL SALTO 2428 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
52280	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG	4.000,00	18,49	0,00	73.960,00
55360	FLUFENAZINA DECANOATO INYECTABLE 250 MG/10 ML	3,00	17.236,00	0,00	51.708,00
57820	OLANZAPINA COMPRIMIDO 10 MG	6.000,00	81,67	0,00	490.020,00
58080	PAROXETINA COMPRIMIDO 20 MG	10.000,00	34,00	0,00	340.000,00
59970	ZOPICLONA COMPRIMIDO 7,5 MG	10.000,00	19,29	0,00	192.850,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	1.148.538,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.148.538,00
IMPUESTOS	218.222,00
TOTAL	1.366.760,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090181

PLAZO DE ENTREGA 30/05/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421105 P.FARMC.Y QUIMICOS

CENTRO COSTO CENTRO COSAM

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090182

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA	Email	
Rut	76830090-9		
Dirección	AV EL SALTO 2428 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50405	ALLOPURINOL COMPRIMIDO 300 MG	10.000,00	26,10	0,00	261.000,00
52280	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG	2.000,00	18,49	0,00	36.980,00
57300	CLONIXINATO LISINA COMPRIMIDO 125 MG	2.000,00	32,84	0,00	65.680,00
58080	PAROXETINA COMPRIMIDO 20 MG	3.000,00	34,00	0,00	102.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	465.660,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	465.660,00
IMPUESTOS	88.475,00
TOTAL	554.135,00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090183

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA	Email	
Rut	76830090-9		
Dirección	AV EL SALTO 2428 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50795	AMLODIPINO COMPRIMIDO 10 MG	1.000,00	24,85	0,00	24.850,00
54940	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25 MG	7.000,00	21,03	0,00	147.175,00
51030	PROPANOLOL COMPRIMIDO 40 MG	1.000,00	11,02	0,00	11.020,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	183.045,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	183.045,00
IMPUESTOS	34.779,00
TOTAL	217.824,00

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090184

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA	Email	
Rut	76830090-9		
Dirección	AV EL SALTO 2428 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
S0795	AMLODIPINO COMPRIMIDO 10 MG	7.000,00	24,85	0,00	173.950,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	173.950,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	173.950,00
IMPUESTOS	33.051,00
TOTAL	207.001,00

SON: DOSCIENTOS SIETE MIL UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090185

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ETHON PHARMACEUTICAL SPA	Email	
Rut	76956140-4		
Dirección	CUEVAS021 RANCAGUA,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50320	ALPRAZOLAM COMPRIMIDO 0,5 MG	9.990,00	18,00	0,00	179.820,00
51390	BETAMETASONA UNGÜENTO 0,05%	80,00	255,00	0,00	20.400,00
52960	CLORANFENICOL UNGÜENTO OFTALMICO 1%	15,00	590,00	0,00	8.850,00
53560	CLOTRIMAZOL CREMA 1%	200,00	239,00	0,00	47.800,00
54640	DOMPERIDONA COMPRIMIDO 10 MG	800,00	21,00	0,00	16.800,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	273.670,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	273.670,00
IMPUESTOS	51.997,00
TOTAL	325.667,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090185

PLAZO DE ENTREGA 30/05/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421105 P.FARMC.Y QUIMICOS

CENTRO COSTO CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090186

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ETHON PHARMACEUTICAL SPA	Email	
Rut	76956140-4		
Dirección	CUEVAS021 RANCAGUA,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50320	ALPRAZOLAM COMPRIMIDO 0,5 MG	5.010,00	18,00	0,00	90.180,00
54240	DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG	1.000,00	23,00	0,00	23.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	113.180,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	113.180,00
IMPUESTOS	21.504,00
TOTAL	134.684,00

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090187

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ETHON PHARMACEUTICAL SPA	Email	
Rut	76956140-4		
Dirección	CUEVAS021 RANCAGUA,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
51890	BETAMETASONA UNGÜENTO 0,05%	50,00	255,00	0,00	12.750,00
53560	CLOTRIMAZOL CREMA 1%	100,00	239,00	0,00	23.900,00
54240	DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG	200,00	23,00	0,00	4.600,00
54640	DOMPERIDONA COMPRIMIDO 10 MG	1.000,00	21,00	0,00	21.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	62.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	62.250,00
IMPUESTOS	11.828,00
TOTAL	74.078,00

SON: SETENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090188

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ETHON PHARMACEUTICAL SPA	Email	
Rut	76956140-4		
Dirección	CUEVAS021 RANCAGUA,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
55995	HIDROCLORTIAZIDA + TRIAMTERENE COMPRIMIDO 25/50 MG	5.000,00	14,90	0,00	74.500,00
57276	NIFEDIPINO COMPRIMIDO 20 MG	8.000,00	11,90	0,00	95.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	169.700,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	169.700,00
IMPUESTOS	32.243,00
TOTAL	201.943,00

SON: DOSCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090189

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ETHON PHARMACEUTICAL SPA	Email	
Rut	76956140-4		
Dirección	CUEVAS021 RANCAGUA,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
57276	NIFEDIPINO COMPRIMIDO 20 MG	5.000,00	11,90	0,00	59.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	424108 CONVENIO FONDO DE FARMACIA PARA ENFERMEDADAS CRONICAS NO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	59.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	59.500,00
IMPUESTOS	11.305,00
TOTAL	70.805,00

SON: SETENTA MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090190

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIO VALMA LIMITADA	Email	
Rut	80048900-8	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	MIGUEL DE ATERO 2883 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
60002	ASPARTAME SWEET 20 MG X 300 COMP	504,00	504,00	0,00	254.016,00
57835	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	200.000,00	7,47	0,00	1.494.000,00
58041	PARACETAMOL GOTAS 1 MG/ML	25,00	272,36	0,00	6.809,00
58705	SAL REHIDRATAC ORAL 60 MEQ	210,00	218,33	0,00	45.849,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	1.800.674,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.800.674,00
IMPUESTOS	342.128,00
TOTAL	2.142.802,00

SON: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090191

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIO VALMA LIMITADA	Email	
Rut	80048900-8		
Dirección	MIGUEL DE ATERO 2883 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
57835	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	100.000,00	7,47	0,00	747.000,00
60002	ASPARTAME SWEET 20 MG X 300 COMP	156,00	504,00	0,00	78.624,00
58705	SAL REHIDRATAC ORAL 60 MEQ	60,00	218,33	0,00	13.100,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	838.724,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	838.724,00
IMPUESTOS	159.358,00
TOTAL	998.082,00

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090192

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	MERCK S.A.	Email	
Rut	80621200-8	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	FRANCISCO DE PAULA TAFORO 1981 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50793	LEVOTIROXINA COMPRIMIDO 50 MCG	5.000,00	76,00	0,00	380.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	380.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	380.000,00
IMPUESTOS	72.200,00
TOTAL	452.200,00

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090193

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIO SANDERSON S.A.	Email	
Rut	91546000-3		
Dirección	CARLOS FERNANDEZ 244 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
58570	SUERO FISIOLOGICO 0.9% 20 ML	400,00	79,00	0,00	31.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	31.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	31.600,00
IMPUESTOS	6.004,00
TOTAL	37.604,00

SON: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090194

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 25 agosto, 2017

Señor(es) LABORATORIO SANDERSON S.A.

Rut 91546000-3

Dirección CARLOS FERNANDEZ 244 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50669	BETAMETASONA INYECTABLE 4 MG/ML	100,00	98,00	0,00	9.800,00
50692	LIDOCAINA INYECTABLE 2% SIN EPINEFRINA	200,00	66,00	0,00	13.200,00
50694	METOCLOPRAMIDA INYECTABLE 10 MG/2 ML	100,00	71,00	0,00	7.100,00
57837	ONDASENTRON INYECTABLE 4 MG/ML	300,00	412,00	0,00	123.600,00
50708	RANITIDINA INYECTABLE 50 MG/ML	200,00	78,00	0,00	15.600,00
54902	SUERO FISIOLOGICO 0.9% 100 ML	100,00	312,00	0,00	31.200,00
58570	SUERO FISIOLOGICO 0.9% 20 ML	800,00	79,00	0,00	63.200,00
59100	SUERO FISIOLOGICO 0.9% 250 ML	460,00	352,00	0,00	161.920,00
50709	SUERO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML	460,00	362,00	0,00	166.520,00
50716	SUERO GLUCOSADO 10 % 500 ML	20,00	356,00	0,00	7.120,00
50714	SUERO GLUCOSADO 5% 500 ML	40,00	356,00	0,00	14.240,00
50715	SUERO GLUCOSALINO 500 ML	20,00	401,00	0,00	8.020,00
50718	SUERO RINGER 500 ML	20,00	368,00	0,00	7.360,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090194

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	628.880,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	628.880,00
IMPUESTOS	119.487,00
TOTAL	748.367,00

SON: SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090195

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIO SANDERSON S.A.	Email	
Rut	91546000-3		
Dirección	CARLOS FERNANDEZ 244 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
56001	AGUA BIDESTILADA 5 ML	100,00	50,00	0,00	5.000,00
58570	SUERO FISIOLOGICO 0.9% 20 ML	400,00	79,00	0,00	31.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	36.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	36.600,00
IMPUESTOS	6.954,00
TOTAL	43.554,00

SON: CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090196

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCOFAR	Email	
Rut	91575000-1		
Dirección	AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50760	AMOXICILINA COMPRIMIDO 500 MG	3.000,00	32,00	0,00	96.000,00
53200	CLORHEXIDINA COLUTORIO 0,12%	50,00	3.193,00	0,00	159.650,00
57315	COMPLEJO VITAMINA B (B1+B6+B12) INYECTABLE	600,00	457,90	0,00	274.740,00
55641	GLIPIZIDA 5 MG	270,00	343,52	0,00	92.750,00
56360	ISOSORBIDE DINITRATO COMPRIMIDO 10 MG	8.000,00	8,62	0,00	68.920,00
56400	JABON GERM TRICLOSAM 1%	300,00	712,00	0,00	213.600,00
56480	LOPERAMIDA COMPRIMIDO 2 MG	1.000,00	9,50	0,00	9.500,00
56961	MEBENDAZOL 100 MG	102,00	66,33	0,00	6.766,00
57320	NISTATINA CREMA 100.000 UI	105,00	663,00	0,00	69.615,00
57520	NISTATINA OVULOS 100.000 UI	300,00	117,17	0,00	35.151,00
58520	PROPANOLOL COMPRIMIDO 10 MG	4.000,00	15,15	0,00	60.600,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090196

PLAZO DE ENTREGA 30/05/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421105 P.FARMC.Y QUIMICOS

CENTRO COSTO CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	1.087.292,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.087.292,00
IMPUESTOS	206.585,00
TOTAL	1.293.877,00

SON: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090197

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCOFAR	Email	
Rut	91575000-1		
Dirección	AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50300	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 500 MG	9.990,00	99,13	0,00	990.309,00
50480	AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25 MG	1.500,00	9,62	0,00	14.430,00
51960	BROMAZEPAM COMPRIMIDO 3,0 MG	810,00	25,23	0,00	20.436,00
52080	BROTIZOLAM COMPRIMIDO 0,25 MG	2.500,00	632,30	0,00	1.580.750,00
52622	CITALOPRAM COMPRIMIDO 20 MG	15.000,00	63,07	0,00	946.050,00
51560	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO COMPRIMIDO 75 MG	510,00	946,80	0,00	482.868,00
58670	CLONAZEPAM COMPRIMIDO 0,5 MG	30.000,00	16,10	0,00	483.000,00
58690	CLONAZEPAM COMPRIMIDO 2 GR	35.010,00	24,60	0,00	861.246,00
57215	TRIHEXIFENDILO COMPRIMIDO 2 MG	500,00	108,48	0,00	54.240,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090197

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

VALOR NETO	5.433.329,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.433.329,00
IMPUESTOS	1.032.333,00
TOTAL	6.465.662,00

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090198

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCOFAR	Email	
Rut	91575000-1		
Dirección	AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
56081	DICLOFENACO INYECTABLE 75 MG/3 ML	900,00	71,90	0,00	64.710,00
50691	KETOPROFENO INYECTABLE IV 100 MG/2 ML	700,00	342,11	0,00	239.477,00
50970	METAMIZOL SODICO INYECTABLE 1 GR/2 ML	1.200,00	75,33	0,00	90.396,00
50701	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	50,00	260,00	0,00	13.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	407.583,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	407.583,00
IMPUESTOS	77.441,00
TOTAL	485.024,00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL VEINTICUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090199

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	25 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCOFAR	Email	
Rut	91575000-1		
Dirección	AV. VICUÑA MACKENNA 3350 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50160	ACIDO ASCORBICO COMPRIMIDO 500 MG	990,00	25,23	0,00	24.978,00
50480	AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25 MG	4.000,00	9,62	0,00	38.480,00
50760	AMOXICILINA COMPRIMIDO 500 MG	2.000,00	32,00	0,00	64.000,00
52622	CITALOPRAM COMPRIMIDO 20 MG	9.000,00	63,07	0,00	567.630,00
53200	CLORHEXIDINA COLUTORIO 0,12%	60,00	3.193,00	0,00	191.580,00
55641	GLIPIZIDA 5 MG	990,00	343,52	0,00	340.085,00
56240	IMIPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG	200,00	18,58	0,00	3.716,00
56360	ISOSORBIDE DINITRATO COMPRIMIDO 10 MG	5.000,00	8,62	0,00	43.075,00
56400	JABON GERM TRICLOSAM 1%	160,00	712,00	0,00	113.920,00
57520	NISTATINA OVULOS 100.000 UI	204,00	117,17	0,00	23.903,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090199

PLAZO DE ENTREGA	30/05/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

VALOR NETO	1.411.367,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.411.367,00
IMPUESTOS	268.160,00
TOTAL	1.679.527,00

SON: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090200

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS GEODENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76137493-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GOLFO DE PENAS 2175 , VALLE NEVADO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500020	REPARACION EQUIPO RAYOS DENTAL, CAMBIO DE BRAZOS ARTICULADO	1,00	160.000,00	0,00	160.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017	VALOR NETO	160.000,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS	SUB-TOTAL	160.000,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)	IMPUESTOS	30.400,00
		TOTAL	190.400,00

SON: CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090201

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
600050	REPARACIÓN Y MANTENCIÓN DE 8 EQUIPOS AIRE ACONDICIONADO SPLIT.	1,00	775.000,00	0,00	775.000,00
600050	SUMIISTRO E INSTALACIÓN DE QUIPO AIRE ACONDICIONADO ANWO DE 12.000 BTU.	1,00	826.200,00	0,00	826.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	422102 MANT.Y REPAR.EQUIPOS
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	1.601.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.601.200,00
IMPUESTOS	304.228,00
TOTAL	1.905.428,00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090202

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOC. DE INVERSIONES SANTA FE LTDA.	Email	
Rut	77736980-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. VITACURA N°9058 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SERVICIOS LAVADO DE TAPIZ VEHICULO CHVP-68	1,00	50.000,00	0,00	50.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	MINICONSULTORIO PILLAN
CUENTA	422101 MANT.Y REPAR.VEHICULOS
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PILLAN

TOTALES

VALOR NETO	50.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	50.000,00
IMPUESTOS	9.500,00
TOTAL	59.500,00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090203

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500010	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LINEA DE ALIMENTACIÓN ELECTRICA EXCLUSIVA PARA SALA DE COMPUTACIÓN. INCLUYE:20 MTS. DE BANDEJA Y CABLE EVA DE2,5 MM., 1 AUTOMATICO DE20 A., 1 DIFERENCIAL DE 2 x 25 A. Y MATERIALES MENORES.	1,00	230.223,00	0,00	230.223,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	230.223,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	230.223,00
IMPUESTOS	43.742,00
TOTAL	273.965,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090203

PLAZO DE ENTREGA 25/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES

CUENTA 422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090204

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	CENCOSUD RETAIL S.A.	Email	
Rut	81201000-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2241 PISO 2° CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022860	REFRIGERADOR NO FROST TOP MOUNT MADEMSA ALTUS 970 401 LTS. (SKU 839636)	1,00	268.899,00	0,00	268.899,00
500170	SERVICIO DE DESPACHO	1,00	7.555,00	0,00	7.555,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017	VALOR NETO	276.454,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD	SUB-TOTAL	276.454,00
		IMPUESTOS	52.526,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)	TOTAL	328.980,00

SON: TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090205

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	QWANTEC INGENERIA LIMITADA	Email	
Rut	76173410-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. SUECIA842 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999961	RENOVACIÓN ANUAL DE SOFTWARE DE ASISTENCIA RELOJ CONTROL DE CASA CENTRAL (AGOSTO 2017 A AGOSTO 2018)	1,00	296.787,00	10,00	267.108,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421110 GASTOS EN COMPUTACION
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	267.108,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	267.108,00
IMPUESTOS	50.751,00
TOTAL	317.859,00

SON: TRESCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090206

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 29 agosto, 2017

Señor(es) ROCHE CHILE LIMITADA

Rut 82999400-3

Dirección AVDA. QUILIN 3750 CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30DIAS

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
109915	URISYS CASSETTE 400 STRIP	6,00	114.931,00	0,00	689.586,00
104072	NAOH DETERGENTE 2X1.8 LITRO	2,00	117.710,00	0,00	235.420,00
100167	ACIDO URICO GEN.2 C501/C311	4,00	33.560,00	0,00	134.240,00
101064	ALBUMINA BCG GEN.2 C501/C311	1,00	23.536,00	0,00	23.536,00
101127	BILIRRUBINA DIRECTA C501/C311	4,00	32.104,00	0,00	128.416,00
101126	BIL-T GEN 3., 250 TESTS COBAS C, INTEGRA	5,00	35.000,00	0,00	175.000,00
110089	CALCIO, CA GEN 2. COBAS INTEGRA	1,00	27.480,00	0,00	27.480,00
101281	COLESTEROL HDL GEN.3 C501/C311	10,00	111.368,00	0,00	1.113.680,00
101293	COLESTEROL TOTAL C501/C311	5,00	22.104,00	0,00	110.520,00
101983	CREATININA JAFFE GEN.2 C501/C311	4,00	24.032,00	0,00	96.128,00
102655	FOSFATASA ALCALINA IFCC GEN.2 C501/C311	4,00	31.592,00	0,00	126.368,00
102657	FOSFORO GEN.2 C501/C311	1,00	19.584,00	0,00	19.584,00
103387	GGT GEN.2 C501/C311	4,00	36.600,00	0,00	146.400,00
103425	GLUCOSA HEXOQUINASA GEN.3 C501/C311	4,00	71.416,00	0,00	285.664,00
103437	GOT/AST C501/C311	4,00	47.368,00	0,00	189.472,00
103441	GPT/ALT C501/C311	4,00	47.368,00	0,00	189.472,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090206

107055	TRIGLICERIDOS C501/C311	7,00	69.528,00	0,00	486.696,00
109018	UREA C501/C311	4,00	46.160,00	0,00	184.640,00
110097	MICROALBUMINA, ALB-T TQ GEN.2	11,00	96.280,00	0,00	1.059.080,00
104069	NAOH D CLEAN CAS.1 C501 / C311	4,00	8.622,00	0,00	34.488,00
106252	TINA-QUANT HBA1C GEN.2 C501/C311	6,00	244.344,00	0,00	1.466.064,00
105231	STANDARD INTERNO ISE GEN.2 C501/C311	1,00	81.756,00	0,00	81.756,00
102043	ELECSYS HCG + BETA II	2,00	174.909,00	0,00	349.818,00
102042	ELECSYS TSH	9,00	263.963,00	0,00	2.375.667,00
102034	ELECSYS FSH	2,00	176.190,00	0,00	352.380,00
102039	ELECSYS PSA	3,00	274.533,00	0,00	823.599,00
101273	CLEAN CELL MOD/E601	4,00	85.806,00	0,00	343.224,00
104657	PRO CELL MOD/E601	4,00	85.806,00	0,00	343.224,00
110103	ELECSYS PRECLEAN M COBAS E	2,00	145.830,00	0,00	291.660,00
110110	FT4 G2 ELECSYS COBAS E 200	3,00	249.522,00	0,00	748.566,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	12.631.828,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	12.631.828,00
IMPUESTOS	2.400.047,00
TOTAL	15.031.875,00

SON: QUINCE MILLONES TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090207

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	INSUMEDICA COMERCIAL LIMITADA	Email	
Rut	76096232-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	ATENAS7530 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
140730	FACTOR REUMATOIDEO X 100 DET	1,00	28.350,00	0,00	28.350,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	28.350,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.350,00
IMPUESTOS	5.387,00
TOTAL	33.737,00

SON: TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090208

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA CHILE)	Email	
Rut	59077290-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	EXEQUIL FERNANDEZ 2668 GALPON 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
100660	AGUJA MULTIPLE VACUTAINER 21G X 1 1/2	3.000,00	48,00	0,00	144.000,00
103300	FRASCO UROCULTIVO	2.000,00	75,00	0,00	150.000,00
107176	TUBO TAPA LILA 3 mL. EDTA-K2. Tamaño:13x75mm.	2.000,00	59,00	0,00	118.000,00
107260	TUBO VACUTAINER HEMOGARD AMARILLA 4ML.GEL B.D.	300,00	83,00	0,00	24.900,00
108580	TUBO VACUTAINER HEMOGARD GRIS 5 ML. B.D.	1.000,00	63,00	0,00	63.000,00
109901	TUBO VACUTAINER TAPA ROJA 4ML. PLUS VACUTAINER	100,00	61,00	0,00	6.100,00
109902	TUBO VERDE CON GEL 4 ML.	3.000,00	85,00	0,00	255.000,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090208

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	761.000,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO	SUB-TOTAL	761.000,00
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)	IMPUESTOS	144.590,00
		TOTAL	905.590,00

SON: NOVECIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090209

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	16,00	195.000,00	0,00	3.120.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	3.120.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.120.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	3.120.000,00

SON: TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090210

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	8,00	78.000,00	0,00	624.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	5,00	195.000,00	0,00	975.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES

VALOR NETO	1.599.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.599.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	1.599.000,00

SON: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090211

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	58.500,00	0,00	58.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	5,00	68.250,00	0,00	341.250,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	40,00	78.000,00	0,00	3.120.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	3.519.750,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.519.750,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	3.519.750,00

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090212

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	58.500,00	0,00	58.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	3,00	68.250,00	0,00	204.750,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	101,00	78.000,00	0,00	7.878.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	8.141.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.141.250,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	8.141.250,00

SON: OCHO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090213

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMACEUTICA INSUVAL S. A.	Email	
Rut	77768990-8	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
109999	GLUCOSA BEBIBLE FRASCO 290 ML. SABOR NARANJA.	264,00	800,00	0,00	211.200,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	211.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	211.200,00
IMPUESTOS	40.128,00
TOTAL	251.328,00

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090214

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	2,00	68.250,00	0,00	136.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	54,00	78.000,00	0,00	4.212.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	4.348.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.348.500,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	4.348.500,00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090215

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BIOMERIEUX CHILE S.A.	Email	
Rut	96659920-0	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. PROVIDENCIA 1945 - OF.603 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
100995	(35116) AGAR CHOCOLATE + POL.VCAT3 PLACA 5CM. 1X10	2,00	6.778,00	0,00	13.556,00
101010	(35094) AGAR COLUMBIA + 5% SG CORDERO 1X10	14,00	6.778,00	0,00	94.892,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	108.448,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO	SUB-TOTAL	108.448,00
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)	IMPUESTOS	20.605,00
		TOTAL	129.053,00

SON: CIENTO VEINTINUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090216

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	108,00	78.000,00	0,00	8.424.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	8.424.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.424.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	8.424.000,00

SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090217

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	3,00	68.250,00	0,00	204.750,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	137,00	78.000,00	0,00	10.686.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	10.890.750,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	10.890.750,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	10.890.750,00

SON: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090218

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL A Y B S.A.	Email	
Rut	96560900-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	DR. MANUEL BARROS BORGOÑO 105 OF 502 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
110021	HEMORRAGIA OCULTA (TEST INMUNOLOGICO) X 30 DETERMINACION.	2,00	42.000,00	0,00	84.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	84.000,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO	SUB-TOTAL	84.000,00
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)	IMPUESTOS	15.960,00
		TOTAL	99.960,00

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090219

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	5,00	78.000,00	0,00	390.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	DEPARTAMENTO EXTRAEXCOLAR

TOTALES

VALOR NETO	390.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	390.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	390.000,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090220

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PV EQUIP S.A.	Email	
Rut	79895670-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CAPITANES 1388 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
101687	DISCOS IMIPENEM (IPM) 10 ug, 250	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00
101676	DISCOS AMPICILINA (AMP) 10 ug, 250	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00
101683	DISCOS CIPROFLOXACINO (CIP) 5 ug, 250	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00
101693	DISCOS SULFA/TRIMETOPRIM (SXT) 25 ug, 250	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00
30101540	CEFADROXILO CLSI (KF) 30UG, 250 DISCOS	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00
101682	DISCOS CEFUROXIMA CLSI (CXM) 30ug, 250	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00
101685	DISCOS GENTAMICINA (CN) 10 ug, 250	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00
101674	DISCOS AMOX / AC. CLAVULANICO (AMC) 30 ug, 250	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00
101689	DISCOS NITROFURANTOINA (F) 300 ug, 250	1,00	12.160,00	0,00	12.160,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090220

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

VALOR NETO	109.440,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	109.440,00
IMPUESTOS	20.794,00
TOTAL	130.234,00

SON: CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090221

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	4,00	58.500,00	0,00	234.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	5,00	68.250,00	0,00	341.250,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	65,00	78.000,00	0,00	5.070.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	5.645.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.645.250,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	5.645.250,00

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090222

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	2,00	58.500,00	0,00	117.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	5,00	68.250,00	0,00	341.250,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	87,00	78.000,00	0,00	6.786.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	7.244.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.244.250,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	7.244.250,00

SON: SIETE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090223

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FARMALATINA LTDA.	Email	
Rut	79728570-6	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LAS ENCINAS 1495 - VALLE GRANDE CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
106940	TORULAS MADERA ESTERILES 100 UND.	2,00	6.900,00	0,00	13.800,00
107130	TUBO MICROHEMATOCRITO S/HEPARINA	10,00	1.400,00	0,00	14.000,00
101350	CUBREOBJETOS 22X22 MM. POR 100 UDS.	20,00	1.700,00	0,00	34.000,00
109904	TUBO VHS ELECTALAB MONOSED A 1,28 ML. (NA-CIT) x 100 UN.	10,00	21.500,00	0,00	215.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	276.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	276.800,00
IMPUESTOS	52.592,00
TOTAL	329.392,00

SON: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090224

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	VALTEK S.A.	Email	
Rut	79568850-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA. MARATON 1943 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
100280	AGAR TELURITO DE K 10 UN. 5 CMS.	2,00	4.198,00	0,00	8.396,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	8.396,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.396,00
IMPUESTOS	1.595,00
TOTAL	9.991,00

SON: NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090225

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TECNIGEN S.A.	Email	
Rut	93020000-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA ZAÑARTU 1060 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
105208	STA NEOPLASTINE CI PLUS 5	1,00	48.369,00	0,00	48.369,00
103995	MAY GRUENWALD EN SOLN.P/MICROSC. LITRO MERCK	3,00	21.495,00	0,00	64.485,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	112.854,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO	SUB-TOTAL	112.854,00
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)	IMPUESTOS	21.442,00
		TOTAL	134.296,00

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090226

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	5,00	68.250,00	0,00	341.250,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	62,00	78.000,00	0,00	4.836.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	5.177.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.177.250,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	5.177.250,00

SON: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090227

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	58.500,00	0,00	58.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	3,00	78.000,00	0,00	234.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	15,00	195.000,00	0,00	2.925.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	3.217.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.217.500,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	3.217.500,00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090228

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SCHUFTAN HNOS. Y CIA.LTDA.	Email	
Rut	81906800-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	PADRE ORELLANA 1324 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO JUAN PABLO II (PATRICIA 8960) A PARQUE PADRE PADRE HURTADO, EL DIA 04/09/2017, SALIDA 14:00 HRS, REGRESO 15:45 HRS. CAPACIDAD DE 30 PAX CADA BUS.	2,00	80.000,00	0,00	160.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SANTA MARIA (VIA LACTEA 9308) A PARQUE PADRE PADRE HURTADO, EL DIA 07/09/2017, SALIDA 13:30 HRS, REGRESO 16:05 HRS. CAPACIDAD DE 40 PAX CADA BUS.	2,00	80.000,00	0,00	160.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	320.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	320.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	320.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090228

PLAZO DE ENTREGA 28/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES

CUENTA 424224 CENTRO DE CIENCIAS APLICADAS

CENTRO COSTO COLEGIO JUAN PABLO II

SON: TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090229

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	6,00	68.250,00	0,00	409.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	99,00	78.000,00	0,00	7.722.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	8,00	156.000,00	0,00	1.248.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	9.379.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	9.379.500,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	9.379.500,00

SON: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES,
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090230

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SCHUFTAN HNOS. Y CIA.LTDA.	Email	
Rut	81906800-3		
Dirección	PADRE ORELLANA 1324 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE COLEGIO SANTA MARIA (VIA LACTEA 9308) A ESTADIO SAN JORGE (PAUL HARRIS 9388), EL DIA 08/09/2017, SALIDA 11:30 HRS, REGRESO 14:00 HRS. CAPACIDAD DEL BUS 44 PAX.	1,00	80.000,00	0,00	80.000,00
500150	SERVICIO TRASLADO ALUMNOS DESDE LICEO ALEXANDER FLEMING (AV. FLEMING 7315) A CAMPUS SAN JOAQUIN UC., EL DIA 08/09/2017, SALIDA 14:30 HRS, REGRESO 18:35 HRS. CAPACIDAD DEL BUS 44 PAX.	1,00	80.000,00	0,00	80.000,00

DETALLES O/C

TOTALES	
VALOR NETO	160.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	160.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	160.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090230

PLAZO DE ENTREGA 28/08/2017

LUGAR DE ENTREGA VIA LACTEA 9308, LAS CONDES

CUENTA 424222 EXTRAESC.ESC., EVENTOS Y PROGRAMAS

CENTRO COSTO COLEGIO JUAN PABLO II

SON: CIENTO SESENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090231

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	2,00	58.500,00	0,00	117.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	13,00	68.250,00	0,00	887.250,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	100,00	78.000,00	0,00	7.800.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	8.804.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.804.250,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	8.804.250,00

SON: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090232

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	2,00	58.500,00	0,00	117.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	3,00	68.250,00	0,00	204.750,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	11,00	78.000,00	0,00	858.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	1.179.750,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.179.750,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	1.179.750,00

SON: UN MILLON CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090233

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	4,00	1.386,00	0,00	5.544,00
10496	BLOCK DE DIBUJO 99 1/4 DO/FAZ 37.5x53 CM 20 HJS	4,00	2.464,00	0,00	9.856,00
10550	BLOCK DE DIBUJO LICEO 60 21x26.5 CM 20 HJS	5,00	452,00	0,00	2.260,00
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	2,00	153,00	0,00	306,00
11340	LAPIZ 12 COLORES PASTEL LARGO TORRE HEXAGONAL	5,00	957,00	0,00	4.785,00
14870	DESTACADOR NARANJO PELIKAN	2,00	255,00	0,00	510,00
14895	DESTACADOR VERDE PELIKAN	2,00	255,00	0,00	510,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	2,00	987,00	0,00	1.974,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	10,00	69,00	0,00	690,00
16280	PAPEL PAPELOGRAFO BLANCO 77x110 PLIEGO	1,00	26.547,00	0,00	26.547,00
16935	PILA AA RECARGABLES 2000 X 2 UND. ENERGIZER	1,00	2.432,00	0,00	2.432,00
18915	TEMPERA 250 CC. 11 BLANCO ARTEL	4,00	1.299,00	0,00	5.196,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090233

18920	TEMPERA 250 CC. 75 AMARILLO MEDIO ARTEL	4,00	1.299,00	0,00	5.196,00
18925	TEMPERA 250 CC. 44 AZUL ULTRAMAR ARTEL	4,00	1.299,00	0,00	5.196,00
18933	TEMPERA 250 CC. 21 NEGRO ARTEL	4,00	1.299,00	0,00	5.196,00
18935	TEMPERA 250 CC. 51 VERDE ARTEL	4,00	1.299,00	0,00	5.196,00
18940	TEMPERA 250 CC. 45 VIOLETA ARTEL	4,00	1.299,00	0,00	5.196,00
28850	TOALLA DE PAPEL 19,7*20CM X 12.5MTS. 2 ROLLOS NOVA ULTRA	3,00	553,00	0,00	1.659,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	DEPARTAMENTO EXTRAEXCOLAR

TOTALES	
VALOR NETO	88.249,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	88.249,00
IMPUESTOS	16.767,00
TOTAL	105.016,00

SON: CIENTO CINCO MIL DIECISEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090234

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	4,00	68.250,00	0,00	273.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	10,00	78.000,00	0,00	780.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES	
VALOR NETO	1.053.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.053.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	1.053.000,00

SON: UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090235

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	4,00	58.500,00	0,00	234.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	10,00	68.250,00	0,00	682.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	25,00	78.000,00	0,00	1.950.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	2,00	156.000,00	0,00	312.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	3.178.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.178.500,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	3.178.500,00

SON: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090236

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	68.250,00	0,00	68.250,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	11,00	78.000,00	0,00	858.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	156.000,00	0,00	156.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	1.082.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.082.250,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	1.082.250,00

SON: UN MILLON OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090237

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	14,00	78.000,00	0,00	1.092.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	1.092.000,00
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION	SUB-TOTAL	1.092.000,00
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR	IMPUESTOS	0,00
		TOTAL	1.092.000,00

SON: UN MILLON NOVENTA Y DOS MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090238

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023060	ROLLO PAPEL BOND PLOTTER 60C X 50M LAVORO	2,00	4.451,00	0,00	8.902,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	8.902,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.902,00
IMPUESTOS	1.691,00
TOTAL	10.593,00

SON: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

NO ENVIAR

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090239

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FABRICA DE TORTAS ALICO LIMITADA	Email	
Rut	76153340-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LEQUENA 6650 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300110	TORTAS PARA 40 PERSONAS	1,00	36.975,00	0,00	36.975,00
300030	AGUA MINERAL CACHANTUN 2 LTS. LIGHT DESECHABLE	2,00	941,00	0,00	1.882,00
300200	JUGO ANDINA 1,5 LTS	6,00	1.261,00	0,00	7.566,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	46.423,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	46.423,00
IMPUESTOS	8.820,00
TOTAL	55.243,00

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090240

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	2,00	78.000,00	0,00	156.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO CHESTERTON

TOTALES

VALOR NETO	156.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	156.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	156.000,00

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090241

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	5,00	78.000,00	0,00	390.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1603, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	390.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	390.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	390.000,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090242

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	2,00	68.250,00	0,00	136.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	6,00	78.000,00	0,00	468.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	604.500,00
LUGAR DE ENTREGA	LOMA LARGA 823, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION	SUB-TOTAL	604.500,00
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY	IMPUESTOS	0,00
		TOTAL	604.500,00

SON: SEISCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090243

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	7,00	78.000,00	0,00	546.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	156.000,00	0,00	156.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	702.000,00
LUGAR DE ENTREGA	NUEVA BILBAO 9082, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION	SUB-TOTAL	702.000,00
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO	IMPUESTOS	0,00
		TOTAL	702.000,00

SON: SETECIENTOS DOS MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090244

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	1,00	110.000,00	0,00	110.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES	
VALOR NETO	110.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	110.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	110.000,00

SON: CIENTO DIEZ MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090245

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	15,00	110.000,00	0,00	1.650.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	13,00	210.000,00	0,00	2.730.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	4.380.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.380.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	4.380.000,00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090246

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	4,00	78.000,00	0,00	312.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	156.000,00	0,00	156.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TONGOY 1289, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

TOTALES

VALOR NETO	468.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	468.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	468.000,00

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090247

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	3,00	110.000,00	0,00	330.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	22,00	210.000,00	0,00	4.620.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	4.950.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.950.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	4.950.000,00

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090248

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	16,00	300.211,76	0,00	4.803.388,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES	
VALOR NETO	4.803.388,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.803.388,00
IMPUESTOS	912.644,00
TOTAL	5.716.032,00

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES,
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090249

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	58.500,00	0,00	58.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	3,00	68.250,00	0,00	204.750,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	12,00	78.000,00	0,00	936.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	1,00	156.000,00	0,00	156.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	1.355.250,00
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION	SUB-TOTAL	1.355.250,00
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO JUAN PALAU	IMPUESTOS	0,00
		TOTAL	1.355.250,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090250

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	9,00	110.000,00	0,00	990.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	16,00	210.000,00	0,00	3.360.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	4.350.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.350.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	4.350.000,00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090251

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	5,00	300.211,76	0,00	1.501.059,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES	
VALOR NETO	1.501.059,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.501.059,00
IMPUESTOS	285.201,00
TOTAL	1.786.260,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090252

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	4,00	110.000,00	0,00	440.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	24,00	210.000,00	0,00	5.040.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	5.480.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.480.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	5.480.000,00

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090253

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	143.851,26	0,00	143.851,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO	6,00	191.801,68	0,00	1.150.810,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	1.294.661,00
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO	SUB-TOTAL	1.294.661,00
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE	IMPUESTOS	245.986,00
		TOTAL	1.540.647,00

SON: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090254

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION.	3,00	58.500,00	0,00	175.500,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	3,00	68.250,00	0,00	204.750,00
500034	TARJETA ALIMENTACION.	6,00	78.000,00	0,00	468.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	848.250,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	848.250,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	848.250,00

SON: OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090255

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	6,00	110.000,00	0,00	660.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	22,00	210.000,00	0,00	4.620.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	5.280.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.280.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	5.280.000,00

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090256

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	143.851,26	0,00	143.851,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO	7,00	191.801,68	0,00	1.342.612,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	1.486.463,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.486.463,00
IMPUESTOS	282.428,00
TOTAL	1.768.891,00

SON: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090257

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	143.851,26	0,00	143.851,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO	2,00	191.801,68	0,00	383.603,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	527.454,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	527.454,00
IMPUESTOS	100.216,00
TOTAL	627.670,00

SON: SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090258

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	2,00	105.000,00	0,00	210.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	4,00	110.000,00	0,00	440.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	20,00	210.000,00	0,00	4.200.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	4.850.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.850.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	4.850.000,00

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090259

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	6,00	191.801,68	0,00	1.150.810,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	1.150.810,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.150.810,00
IMPUESTOS	218.654,00
TOTAL	1.369.464,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090260

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	3,00	110.000,00	0,00	330.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	19,00	210.000,00	0,00	3.990.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	4.320.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.320.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	4.320.000,00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090261

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	12,00	191.801,68	0,00	2.301.620,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	2.301.620,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.301.620,00
IMPUESTOS	437.308,00
TOTAL	2.738.928,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090262

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	143.851,26	0,00	143.851,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	191.801,68	0,00	191.802,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	335.653,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	335.653,00
IMPUESTOS	63.774,00
TOTAL	399.427,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090263

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ADMINISTRADORA DE SERVICIOS CENCOSUD LTDA.	Email	
Rut	77312480-9		
Dirección	COYANCURA 2270 PISO 11 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500034	TARJETA ALIMENTACION	3,00	110.000,00	0,00	330.000,00
500034	TARJETA ALIMENTACION	12,00	210.000,00	0,00	2.520.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	425148 TARJETAS DE ALIMENTACION
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	2.850.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.850.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	2.850.000,00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090264

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	95.900,84	0,00	95.901,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO	4,00	191.801,68	0,00	767.207,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	863.108,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	863.108,00
IMPUESTOS	163.991,00
TOTAL	1.027.099,00

SON: UN MILLON VEINTISIETE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090265

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO.	2,00	95.900,84	0,00	191.802,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO.	1,00	191.801,68	0,00	191.802,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	383.604,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	383.604,00
IMPUESTOS	72.885,00
TOTAL	456.489,00

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090266

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	3,00	191.801,68	0,00	575.405,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	575.405,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	575.405,00
IMPUESTOS	109.327,00
TOTAL	684.732,00

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090267

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	15,00	300.211,76	0,00	4.503.176,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	4.503.176,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.503.176,00
IMPUESTOS	855.603,00
TOTAL	5.358.779,00

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090268

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	3,00	191.801,68	0,00	575.405,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017	VALOR NETO	575.405,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO	SUB-TOTAL	575.405,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)	IMPUESTOS	109.327,00
		TOTAL	684.732,00

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090269

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO.	1,00	191.801,68	0,00	191.802,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO JUAN PALAU

TOTALES	
VALOR NETO	191.802,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	191.802,00
IMPUESTOS	36.442,00
TOTAL	228.244,00

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090270

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	143.851,26	0,00	143.851,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO	2,00	191.801,68	0,00	383.603,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	527.454,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	527.454,00
IMPUESTOS	100.216,00
TOTAL	627.670,00

SON: SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090271

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO.	2,00	143.851,26	0,00	287.703,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO.	1,00	191.801,68	0,00	191.802,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	LOMA LARGA 823, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES	
VALOR NETO	479.505,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	479.505,00
IMPUESTOS	91.106,00
TOTAL	570.611,00

SON: QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090272

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	143.851,26	0,00	143.851,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	191.801,68	0,00	191.802,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	335.653,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	335.653,00
IMPUESTOS	63.774,00
TOTAL	399.427,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090273

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO.	1,00	191.801,68	0,00	191.802,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

TOTALES

VALOR NETO	191.802,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	191.802,00
IMPUESTOS	36.442,00
TOTAL	228.244,00

SON: DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090274

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	143.851,26	0,00	143.851,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	143.851,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	143.851,00
IMPUESTOS	27.332,00
TOTAL	171.183,00

SON: CIENTO SETENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090275

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	28 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	GIFT CORP S.P.A	Email	
Rut	76142721-0	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AV. MANUEL RODRIGUEZ730 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	143.851,26	0,00	143.851,00
500160	GIFT CARD VESTUARIO	1,00	191.801,68	0,00	191.802,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	425149 TARJETAS VESTUARIO
CENTRO COSTO	SAPU (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	335.653,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	335.653,00
IMPUESTOS	63.774,00
TOTAL	399.427,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090276

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024310	CALDO TODD HEWITT+INHIBIDOR TUBO 12 x 120 x 30 UN. LINSAN	2,00	10.890,00	0,00	21.780,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	28/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421124 INSUMOS LABORATORIO
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	21.780,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	21.780,00
IMPUESTOS	4.138,00
TOTAL	25.918,00

SON: VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090277

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SUAREZ Y TOBAR LTDA.	Email	
Rut	76229740-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LOS CHONOS 8969 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
79574	DESRATIZACIÓN.	1,00	160.000,00	0,00	160.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	425101 FUMIGACION E HIGENE AMBIENTAL
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	160.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	160.000,00
IMPUESTOS	30.400,00
TOTAL	190.400,00

SON: CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

"NO ENVIAR"

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090278

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIALIZADORA JESSICA ITURRA MENA EIRL	Email	
Rut	76386722-6	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	AGUSTO DHALMAR VIÑA DEL MAR.354 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022860	VISICOOLER 1200 LITROS 3 PUERTAS VENTUS.	1,00	852.100,84	0,00	852.101,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	123102 MAQUINAS Y EQUIPOS DE USO ESCOLAR
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	852.101,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	852.101,00
IMPUESTOS	161.899,00
TOTAL	1.014.000,00

SON: UN MILLON CATORCE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

NO ENVIAR

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090279

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BECKER,PADRUNO Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	83503300-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CHILOE 1996 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8021470	CEREAL BAR SABOR CHOCOLATE 21 GR. COSTA X20 UN	8,00	1.789,92	0,00	14.319,00
300712	JUGO NATURAL NECTAR 200CC TETRA PACK SABOR DAMASCO X 6 UN.	5,00	4.159,66	0,00	20.798,00
300712	JUGO NATURAL NECTAR200CC TETRA PACK SABOR DAMASCO X6 UN.	1,00	831,93	0,00	832,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	35.949,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	35.949,00
IMPUESTOS	6.830,00
TOTAL	42.779,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090279

PLAZO DE ENTREGA 29/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES

CUENTA 424221 TALLERES Y COMPETENCIAS EXTRAESCOLAR

CENTRO COSTO DEPARTAMENTO EXTRAEXCOLAR

SON: CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090280

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	JUAN CRISTOBAL SANCHEZ LANAS	Email	
Rut	15636160-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	REPARACIÓN PÓRTON ACCESO VEHICULAR. INCLUYE: REEMPLAZO RUEDAS, REPARACIÓN RESORTE FIN DE CARRERA Y LIMPIEZA MOTOR.	1,00	180.000,00	0,00	180.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	180.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	180.000,00
IMPUESTOS	34.200,00
TOTAL	214.200,00

SON: DOSCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

NO ENVIAR

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090281

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BECKER,PADRUNO Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	83503300-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CHILOE 1996 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300050	AGUA MINERAL CACHANTUN 600 CC CON GAS	1,00	2.924,37	0,00	2.924,00
301010	BROWNIE X12 UN	2,00	3.151,26	0,00	6.303,00
8021470	CEREAL BAR SABOR CHOCOLATE 21 GR. COSTA	5,00	1.789,92	0,00	8.950,00
301020	GALLETA VINO 160G.	6,00	361,35	0,00	2.168,00
300712	JUGO NATURAL NECTAR 200CC TETRA PACK SABOR DAMASCO X6 UN.	3,00	4.159,66	0,00	12.479,00
300712	JUGO NATURAL NECTAR200CC TETRA PACK SABOR DAMASCO X6 UN.	2,00	831,94	0,00	1.664,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090281

PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	424221 TALLERES Y COMPETENCIAS EXTRAESCOLAR
CENTRO COSTO	DEPARTAMENTO EXTRAEXCOLAR

VALOR NETO	34.488,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	34.488,00
IMPUESTOS	6.553,00
TOTAL	41.041,00

SON: CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090282

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.	Email	
Rut	94544000-7	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ANDRES BELLO 1495 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
58565	PROPARACAINA GOTAS OFTALMICAS 0,5%	25,00	4.500,00	0,00	112.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	112.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	112.500,00
IMPUESTOS	21.375,00
TOTAL	133.875,00

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090283

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	29 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASESORIAS EN COMPUTACION CBX LTDA.	Email	
Rut	76005771-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. PROVIDENCIA 2528 LOCAL 114*A CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
3100	DISCO DURO USB 3.0".	2,00	41.900,00	0,00	83.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	LABORATORIO BÁSICO (CONS. DR. ANIBAL ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	83.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	83.800,00
IMPUESTOS	15.922,00
TOTAL	99.722,00

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090284

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	31 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TRECK S.A.	Email	
Rut	96542490-3	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTA ROSA 5220 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
53920	BLOQUEADOR SOLAR FPS 50 LEBLON (POMO 190 GRS.)	120,00	2.800,00	0,00	336.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN DE SALUD

TOTALES

VALOR NETO	336.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	336.000,00
IMPUESTOS	63.840,00
TOTAL	399.840,00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090285

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	BIOTECH LIMITADA	Email	
Rut	76006366-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARZOBISPO LARRAIN GANDARILLA 145 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
79571	TABURETE RESPALDO BASE METALICA.	1,00	83.193,00	0,00	83.193,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	83.193,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	83.193,00
IMPUESTOS	15.807,00
TOTAL	99.000,00

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090286

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	SOCIEDAD INFORMATICA SIGLO XXI LTDA.	Email	
Rut	76179170-2	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	GENERAL DEL CANTO (PROVIDENCIA)10 PISO 5-10 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
79605	TABLET GALAXY TAB A 10.1" CON S PEN WIFI.	132,00	193.550,00	0,00	25.548.600,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017	VALOR NETO	25.548.600,00
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	123102 MAQUINAS Y EQUIPOS DE USO ESCOLAR	SUB-TOTAL	25.548.600,00
		IMPUESTOS	4.854.234,00
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS	TOTAL	30.402.834,00

SON: TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090287

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	FALABELLA RETAIL S.A.	Email	
Rut	77261280-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ROSAS 1665 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
600110	LED SONY KD-55X706E BLACK..	11,00	399.990,00	0,00	4.399.890,00
500026	FLETE.	1,00	7.000,00	0,00	7.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017	VALOR NETO	4.406.890,00
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	123102 MAQUINAS Y EQUIPOS DE USO ESCOLAR	SUB-TOTAL	4.406.890,00
		IMPUESTOS	837.309,00
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS	TOTAL	5.244.199,00

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090288

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TECNODATA S.A	Email	
Rut	96504550-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	VICTOR MANUEL 1672 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
400110	MALETAS PORTA TABLETS.	12,00	235.000,00	0,00	2.820.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017	VALOR NETO	2.820.000,00
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	122102 MUEBLES, UTILES Y ENS.ESCOLARES	SUB-TOTAL	2.820.000,00
		IMPUESTOS	535.800,00
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS	TOTAL	3.355.800,00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090289

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS GEODENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76137493-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GOLFO DE PENAS 2175 , VALLE NEVADO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999995	COMPRESOR 3 HP.	1,00	650.000,00	0,00	650.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	29/08/2017	VALOR NETO	650.000,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD	SUB-TOTAL	650.000,00
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)	IMPUESTOS	123.500,00
		TOTAL	773.500,00

SON: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090290

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	31 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	LABORATORIOS GDM	Email	
Rut	76329633-4	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	LAS ACACIAS 02655 , MODULO 1 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
50400	ALUMINIO HIDROXIDO COMPRIMIDO 500 MG	3.400,00	45,00	0,00	153.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421105 P.FARMC.Y QUIMICOS
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	153.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	153.000,00
IMPUESTOS	29.070,00
TOTAL	182.070,00

SON: CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090291

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMPUGLOBAL CHILE SpA	Email	
Rut	76456829-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GENERAL MACKENNA 1260 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
400010	NOTEBOOK HP INTEL CORE i7 8 GB RAM/1TB DD/2GB TV 14". MODELO HP PAVILION14-AL121LA.	1,00	538.900,00	0,00	538.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES

VALOR NETO	538.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	538.900,00
IMPUESTOS	102.391,00
TOTAL	641.291,00

SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090292

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	30 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	TECNIGEN S.A.	Email	
Rut	93020000-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA ZAÑARTU 1060 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
100151	BALANZA DIGITAL CON GRAN CAPACIDAD DE CARGA, MODELO 813, MARCA "SECA" FABRICACIÓN ALEMANA.	1,00	79.000,00	0,00	79.000,00
8024330	SECA TALLIMETRO PORTATIL 20-205CM.	1,00	86.000,00	0,00	86.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	30/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	165.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	165.000,00
IMPUESTOS	31.350,00
TOTAL	196.350,00

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090293

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	RODRIGO SALAZAR GUZMAN INFORMATICA E.I.R.L	Email	
Rut	52002537-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. APOQUINDO N°6415 OF. 71 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12000031	SUMINSITRO E INSTALACIÓN DE CÁMARA DOMO HDCVI MP2.7-12MM SMART IR.	1,00	137.475,00	0,00	137.475,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	30/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	137.475,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	137.475,00
IMPUESTOS	26.120,00
TOTAL	163.595,00

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090294

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL CHILEACTIVO LTDA	Email	
Rut	77198280-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTIAGO DE URIONA 1948 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8024080	COLCHONETA DE YOGA 6MM.	20,00	6.400,00	0,00	128.000,00
8024080	MANTA O TOLLA DE YOGA.	20,00	6.303,00	0,00	126.060,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PADRE HURTADO
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	254.060,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	254.060,00
IMPUESTOS	48.271,00
TOTAL	302.331,00

SON: TRESCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090295

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASESORIAS EN COMPUTACION CBX LTDA.	Email	
Rut	76005771-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. PROVIDENCIA 2528 LOCAL 114"A CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999944	COMPUTADOR COOLERMASTER GABINETE ATX 450W FORCE 500 ITL I5-7400 7 TH GEN 3.0GHZ LGA 1151 6M.	1,00	553.500,00	0,00	553.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	123102 MAQUINAS Y EQUIPOS DE USO ESCOLAR
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	553.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	553.500,00
IMPUESTOS	105.165,00
TOTAL	658.665,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090296

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASESORIAS EN COMPUTACION CBX LTDA.	Email	
Rut	76005771-1		
Dirección	AV. PROVIDENCIA 2528 LOCAL 114"A CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999944	COMPUTADOR COOLERMASTER GABINETE ATX 450W FORCE 500 ITL I5-7400 7 TH GEN 3.0GHZ LGA 1151 6M.	1,00	553.500,00	0,00	553.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	123102 MAQUINAS Y EQUIPOS DE USO ESCOLAR
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	553.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	553.500,00
IMPUESTOS	105.165,00
TOTAL	658.665,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090297

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASESORIAS EN COMPUTACION CBX LTDA.	Email	
Rut	76005771-1		
Dirección	AV. PROVIDENCIA 2528 LOCAL 114"A CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999944	COMPUTADOR COOLERMASTER GABINETE ATX 450W FORCE 500 ITL I5-7400 7 TH GEN 3.0GHZ LGA 1151 6M.	1,00	553.500,00	0,00	553.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	123102 MAQUINAS Y EQUIPOS DE USO ESCOLAR
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	553.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	553.500,00
IMPUESTOS	105.165,00
TOTAL	658.665,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090298

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASESORIAS EN COMPUTACION CBX LTDA.	Email	
Rut	76005771-1		
Dirección	AV. PROVIDENCIA 2528 LOCAL 114"A CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999944	COMPUTADOR COOLERMASTER GABINETE ATX 450W FORCE 500 ITL I5-7400 7 TH GEN 3.0GHZ LGA 1151 6M.	1,00	553.500,00	0,00	553.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	123102 MAQUINAS Y EQUIPOS DE USO ESCOLAR
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	553.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	553.500,00
IMPUESTOS	105.165,00
TOTAL	658.665,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090299

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	ASESORIAS EN COMPUTACION CBX LTDA.	Email	
Rut	76005771-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AV. PROVIDENCIA 2528 LOCAL 114"A CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999944	COMPUTADOR COOLERMASTER GABINETE ATX 450W FORCE 500 ITL I5-7400 7 TH GEN 3.0GHZ LGA 1151 6M.	1,00	553.500,00	0,00	553.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	123102 MAQUINAS Y EQUIPOS DE USO ESCOLAR
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	553.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	553.500,00
IMPUESTOS	105.165,00
TOTAL	658.665,00

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090300

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500200	GAS LICUADO DE 15 KG CLASICO.	4,00	15.840,00	0,00	63.360,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	423104 GAS
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	63.360,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	63.360,00
IMPUESTOS	12.038,00
TOTAL	75.398,00

SON: SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090301

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500200	GAS LICUADO DE 15 KG CLASICO.	5,00	15.840,00	0,00	79.200,00
500200	GAS LICUADO DE 11 KG CLASICO.	1,00	12.479,00	0,00	12.479,00
500200	GAS LICUADO DE 5 KG CLASICO.	1,00	7.983,00	0,00	7.983,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	423104 GAS
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	99.662,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	99.662,00
IMPUESTOS	18.936,00
TOTAL	118.598,00

SON: CIENTO DIECIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090302

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 01 septiembre, 2017

Señor(es) JAIME SEGURA CONTRERAS

Rut 4835403-3

Dirección

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500050	TRABAJOS REQUERIDOS POR INFORME N° EXPEDIENTE 17394 DE SEREMI EDUCACIÓN DE FECHA 20-07-2017. INCLUYÓ SEGÚN DETALLE DEL PRESUPUESTO ADJUNTO: AUMENTO DE BANDEJAS DE ILUMINACIÓN Y REEMPLAZO LUMINARIAS SOBREPUESTAS, SEÑALIZACIÓN DESNIVELES, MODIFICACIÓN SENTIDO APERTURA PUERTAS, CONSTRUCCIÓN RAMPA METÁLICA SALIDA SUR DE COCINA.	1,00	9.453.616,00	0,00	9.453.616,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	9.453.616,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	9.453.616,00
IMPUESTOS	1.796.187,00
TOTAL	11.249.803,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090302

PLAZO DE ENTREGA 31/08/2017

LUGAR DE ENTREGA AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES

CUENTA 422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES

CENTRO COSTO COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

SON: ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090303

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROYECTOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ANTONIO CASELLAS SAAV	Email	
Rut	77902980-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ARAUCARIA 8347 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500010	SUMINSITRO E INSTALACIÓN 1 BANDEJA DE ILUMINACIÓN DE 2X36 W. EN OFICINA SICOLÓGO Y 1 VIDRIO DE 1,09 X 0,63MTS EN PUERTAS.	1,00	177.783,00	0,00	177.783,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017	VALOR NETO	177.783,00
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	422103 MANT.Y REPAR. INMUEBLES	SUB-TOTAL	177.783,00
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS	IMPUESTOS	33.779,00
		TOTAL	211.562,00

SON: DOSCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090304

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7		
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
2550050	CILINDRO DE GAS.	2,00	26.000,00	0,00	52.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	424215 ARTE NUBE
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES

VALOR NETO	52.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	52.000,00
IMPUESTOS	0,00
TOTAL	52.000,00

SON: CINCUENTA Y DOS MIL PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090305

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DISTRIBUIDORA Y COMER. MG LTDA.	Email	
Rut	77862330-7		
Dirección	LA FORJA (LA REINA)8570 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
		FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
500200	GAS LICUADO DE 15 KG CLASICO.	2,00	15.294,11	0,00	30.588,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	424215 ARTE NUBE
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES

VALOR NETO	30.588,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	30.588,00
IMPUESTOS	5.812,00
TOTAL	36.400,00

SON: TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090306

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	31 agosto, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIALIZADORA ESTE DEPORTES LTDA	Email	
Rut	76231132-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	AVDA LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS 3421 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999953	KIT DE ENTRENAMIENTO AGILIDAD, CADA KIT INCLUYE: 4 BASES DE GOMA, 8 POSTES DE 100 CM. Y 8 CLIPS ROTATORIO.	2,00	36.891,00	0,00	73.782,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES
CUENTA	122109 MAQUINAS E IMPLEMENTOS DEPORTIVOS
CENTRO COSTO	DIRECCIÓN EDUCACION

TOTALES	
VALOR NETO	73.782,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	73.782,00
IMPUESTOS	14.019,00
TOTAL	87.801,00

SON: OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090307

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	CENCOSUD RETAIL S.A.	Email	
Rut	81201000-K	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	COYANCURA 2241 PISO 2° CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8023650	JUEGO DE CUCHILLERIA 24 PIEZAS CAJA MADERA IVORY SARAH MILLER SKU 461407	1,00	21.000,00	0,00	21.000,00
8023630	RELOJ MURAL LONDON ALANIZ HOME SKU 983925	5,00	6.294,00	0,00	31.470,00
8023630	RELOJ MURAL BLANCO REJA ALANIZ HOME SKU 984366	5,00	6.294,00	0,00	31.470,00
500170	SERVICIO DE DESPACHO	1,00	8.395,00	0,00	8.395,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	92.335,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	92.335,00
IMPUESTOS	17.544,00
TOTAL	109.879,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090307

PLAZO DE ENTREGA 31/08/2017

LUGAR DE ENTREGA AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES

CUENTA 425119 GASTOS MENORES

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

SON: CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

NO ENVIAR

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090308

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	GASCO GLP S.A.	Email	
Rut	96568740-8	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	SANTO DOMINGO 1061 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
500080	GAS A GRANEL	2.001,00	602,25	0,00	1.205.102,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	423104 GAS
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	1.205.102,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	1.205.102,00
IMPUESTOS	228.969,00
TOTAL	1.434.071,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090309

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	COMERCIAL Y SERVICIOS GEODENTAL LIMITADA	Email	
Rut	76137493-1	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	GOLFO DE PENAS 2175 , VALLE NEVADO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
103710	LAMPARA DENTAL LED DE INTENSIDAD LED 35000 LUX.	2,00	425.000,00	0,00	850.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	122105 EQUIPO E INSTRUMENTAL DE SALUD
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	850.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	850.000,00
IMPUESTOS	161.500,00
TOTAL	1.011.500,00

SON: UN MILLON ONCE MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090310

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10337	ARCILLA PROFESIONAL ARTEL BLANCA 1 K	4,00	1.410,00	0,00	5.640,00
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	5,00	153,00	0,00	765,00
13030	CARPETA COLGANTE PUNTAS PLASTICAS	20,00	130,00	0,00	2.600,00
13270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA A	5,00	205,00	0,00	1.025,00
13280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO A	5,00	205,00	0,00	1.025,00
13290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE A	5,00	205,00	0,00	1.025,00
13575	CARTULINA 55X7 COLOR AMARILLO A	20,00	233,00	0,00	4.660,00
13630	CARTULINA 55X77 COLOR AZUL A	10,00	233,00	0,00	2.330,00
13685	CARTULINA 55X77 COLOR BLANCA A	20,00	233,00	0,00	4.660,00
13740	CARTULINA 55X77 COLOR CELESTE A	10,00	233,00	0,00	2.330,00
13770	CARTULINA 55X77 COLOR MORADO A	10,00	233,00	0,00	2.330,00
13795	CARTULINA 55X77 COLOR NARANJA A	60,00	233,00	0,00	13.980,00
13850	CARTULINA 55X77 COLOR ROJO A	20,00	233,00	0,00	4.660,00
13906	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE CLARO A	20,00	233,00	0,00	4.660,00
14180	CINTA ADHESIVA MASKING 36 MMx40 M	3,00	769,00	0,00	2.307,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090310

15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	3,00	2.469,00	0,00	7.407,00
15400	LAPIZ GRAFITO Nº2 C/GOMA	24,00	120,00	0,00	2.880,00
15454	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA VERDE	2,00	110,00	0,00	220,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	10,00	69,00	0,00	690,00
16545	SOBRE CARTA 50UND	3,00	2.495,00	0,00	7.485,00
18085	REGLA 30 CM TRANSPARENTE	3,00	111,00	0,00	333,00
18630	SEPARADOR OFICIO BLANCO 6 POSICIONES	8,00	201,00	0,00	1.608,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	74.620,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	74.620,00
IMPUESTOS	14.178,00
TOTAL	88.798,00

SON: OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090311

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	10,00	430,00	0,00	4.300,00
0120050	LAPIZX PILOT SUPER GEL N°07 COLOR NEGRO	6,00	430,00	0,00	2.580,00
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	4,00	1.199,00	0,00	4.796,00
10440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE A	12,00	740,00	0,00	8.880,00
10550	BLOCK DE DIBUJO LICEO 60 21x26.5 CM 20 HJS	5,00	385,00	0,00	1.925,00
10630	BLOCK PREPICADO PERFORADO OFICIO M7	2,00	690,00	0,00	1.380,00
10655	BORRADOR PARA PIZARRA BLANCA A	4,00	330,00	0,00	1.320,00
11045	CLIPS CROMADOS 50 MM MEDIANOS 50UND. A	3,00	298,00	0,00	894,00
11081	CORCHETES 23/6 100UND.	2,00	324,00	0,00	648,00
11320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS A	4,00	748,00	0,00	2.992,00
12040	CAJA MENPHIS N° 22 REVISTERO OFICIO AMARILLO	3,00	1.160,00	0,00	3.480,00
12255	CAJA PLASTICINA 12UND A	5,00	819,00	0,00	4.095,00
14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	12,00	576,00	0,00	6.912,00
14070	LAPIZ GRAFITO N°2 TRIANGULAR FABER-CASTELL	36,00	118,00	0,00	4.248,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090311

14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	8,00	528,00	0,00	4.224,00
14462	CORCHETERA TORRE MEDIANA 26/6/8 MM	1,00	1.990,00	0,00	1.990,00
14640	CUADERNO A4 MATEMATICAS M7 180 HJS A	2,00	1.959,00	0,00	3.918,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	12,00	127,00	0,00	1.524,00
15452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO A	6,00	127,00	0,00	762,00
15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	10,00	127,00	0,00	1.270,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	80,00	1.675,00	0,00	134.000,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	80,00	1.969,00	0,00	157.520,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	1,00	4.990,00	0,00	4.990,00
16945	PILA ALKALINA C MEDIANA	6,00	1.950,00	0,00	11.700,00
16950	PILA ALKALINA D GRANDES X 2 UND.	3,00	1.880,00	0,00	5.640,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	3,00	1.980,00	0,00	5.940,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	36,00	545,00	0,00	19.620,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	12,00	545,00	0,00	6.540,00
18966	TIJERAS MEDIANA A	3,00	695,00	0,00	2.085,00

DETALLES O/C	TOTALES	
	VALOR NETO	410.173,00
	DESCUENTOS	0,00
	SUB-TOTAL	410.173,00
	IMPUESTOS	77.933,00
	TOTAL	488.106,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090311

PLAZO DE ENTREGA 23/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO COLEGIO JUAN PABLO II

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090312

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	2,00	693,00	0,00	1.386,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.688,00	0,00	3.376,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	4.762,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.762,00
IMPUESTOS	905,00
TOTAL	5.667,00

SON: CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090313

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300170	VASOS PLASTICOS 250 CC. DESECHABLES X 25 UDS.	3,00	680,00	0,00	2.040,00
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	1,00	3.293,00	0,00	3.293,00
300703	TE VERDE BOLSA 20UND	1,00	941,00	0,00	941,00
300715	CUCHARAS PLASTICAS DESECHABLES 10UND	10,00	335,00	0,00	3.350,00
302050	CAFE SUPER MOKA 3 MOLIDO 250 GRS. 250G	2,00	2.440,00	0,00	4.880,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	1,00	2.670,00	0,00	2.670,00
6002280	TENEDOR PLASTICO DESECHABLE X 50 UN BLANCO	2,00	402,00	0,00	804,00
6002495	GALLETA MANTEQUILLA 140 GRS	6,00	420,00	0,00	2.520,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090313

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

VALOR NETO	20.498,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	20.498,00
IMPUESTOS	3.895,00
TOTAL	24.393,00

SON: VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090314

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	7,00	5.672,00	0,00	39.704,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	12,00	7.430,00	0,00	89.160,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	4,00	4.780,00	0,00	19.120,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	147.984,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	147.984,00
IMPUESTOS	28.117,00
TOTAL	176.101,00

SON: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL CIENTO UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090315

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20090	ANTIGRASA 1LT	4,00	990,00	0,00	3.960,00
21080	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA STANDARD	8,00	120,00	0,00	960,00
25040	JABON AROMAS LIQ. 5LT	2,00	3.500,00	0,00	7.000,00
25450	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 750ML	4,00	800,00	0,00	3.200,00
26660	MOPA GRANDES HUMEDA DE ALGODON	5,00	2.500,00	0,00	12.500,00
28130	REMOVEDOR DE CERAS WINZA-092 20LT	2,00	25.200,00	0,00	50.400,00
29180	VIM LIQ. AMONIACLORO 1LT	12,00	1.105,00	0,00	13.260,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090315

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

VALOR NETO	91.280,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	91.280,00
IMPUESTOS	17.343,00
TOTAL	108.623,00

SON: CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090316

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	20,00	350,00	0,00	7.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	7.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.000,00
IMPUESTOS	1.330,00
TOTAL	8.330,00

SON: OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090317

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22845	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SPA AEROLSOL	4,00	1.032,00	0,00	4.128,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES

VALOR NETO	4.128,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.128,00
IMPUESTOS	784,00
TOTAL	4.912,00

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090318

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	10,00	239,00	0,00	2.390,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	12,00	468,00	0,00	5.616,00
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	12,00	759,00	0,00	9.108,00
22800	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. ACQUA MARINE AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22830	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BOSQUE PINO AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22856	DISPENSADOR DES. AMB. FRESH MATIC AIR WICK + REPUESTO	2,00	6.550,00	0,00	13.100,00
24880	HARPIC GEL EXTRA FUERTE 500 CC.	10,00	1.927,00	0,00	19.270,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	4,00	3.080,00	0,00	12.320,00
25760	LUSTRA MUEBLES LIQ. 250ML	8,00	660,00	0,00	5.280,00
26350	MOPA SECA C/MANGO METAL 80CM	2,00	8.300,00	0,00	16.600,00
26665	MOPA HOGAR C/MANGO (WINZA)	5,00	1.620,00	0,00	8.100,00
26937	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MTS 8UND	4,00	2.790,00	0,00	11.160,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090318

27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	5,00	298,00	0,00	1.490,00
28390	ROLLO ALUSA PLAS	1,00	850,00	0,00	850,00
28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	8,00	220,00	0,00	1.760,00
29000	TOALLA DE PAPEL 19,7*20CM X 12.5MTS. 4 ROLLOS	10,00	1.912,00	0,00	19.120,00
29450	VIRUTILLA P/OLLAS S. BRITE	5,00	668,00	0,00	3.340,00
8022980	ALARGADOR ELECTRICO	3,00	2.750,00	0,00	8.250,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 9040, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO JUAN PABLO II

TOTALES	
VALOR NETO	141.874,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	141.874,00
IMPUESTOS	26.956,00
TOTAL	168.830,00

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090319

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10496	BLOCK DE DIBUJO 99 1/4 DO/FAZ 37.5x53 CM 20 HJS	12,00	2.315,00	0,00	27.780,00
13630	CARTULINA 55X77 COLOR AZUL A	12,00	233,00	0,00	2.796,00
13740	CARTULINA 55X77 COLOR CELESTE A	12,00	233,00	0,00	2.796,00
13770	CARTULINA 55X77 COLOR MORADO A	12,00	233,00	0,00	2.796,00
13795	CARTULINA 55X77 COLOR NARANJA A	12,00	233,00	0,00	2.796,00
13850	CARTULINA 55X77 COLOR ROJO A	12,00	233,00	0,00	2.796,00
13870	CARTULINA 55X77 COLOR ROSADO A	12,00	233,00	0,00	2.796,00
13905	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE A	12,00	233,00	0,00	2.796,00
13906	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE CLARO A	12,00	233,00	0,00	2.796,00
13530	CARTULINA METALICA 50X 65 CM ROJA A	12,00	350,00	0,00	4.200,00
13410	CARTULINA METALICA 50X65 CM AZUL A	12,00	350,00	0,00	4.200,00
13465	CARTULINA METALICA 50X65 CM ORO A	12,00	350,00	0,00	4.200,00
13520	CARTULINA METALICA 50X65 CM PLATA A	12,00	350,00	0,00	4.200,00
14210	CINTA ADHESIVA MASKING 12 MMX40 M A	12,00	338,00	0,00	4.056,00
14290	COLA FRIA BOQUILLA DISP.120 GR	12,00	396,00	0,00	4.752,00
14903	ESCARCHA DIFERENTES COLORESX50 A	12,00	444,00	0,00	5.328,00
14901	ESPIRAL 14 MM NEGRO 100 HJS X 50 UDS.	1,00	2.900,00	0,00	2.900,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090319

15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	3,00	2.195,00	0,00	6.585,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	3,00	2.469,00	0,00	7.407,00
16435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20X30 CM A	24,00	555,00	0,00	13.320,00
15885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM A	1,00	10.063,00	0,00	10.063,00
205894	MASILLA ADHESIVA U-TAC UHU 68 GR	6,00	995,00	0,00	5.970,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	12,00	69,00	0,00	828,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	12,00	105,00	0,00	1.260,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	12,00	105,00	0,00	1.260,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	12,00	105,00	0,00	1.260,00
206820	PERFORADOR GRANDE PARA 40 HJS	2,00	4.515,00	0,00	9.030,00
16875	PERFORADOR MEDIANO PARA 30 HJS	1,00	3.259,00	0,00	3.259,00
17700	POST IT GRANDES	2,00	425,00	0,00	850,00
209491	SCOTCH	6,00	159,00	0,00	954,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	146.030,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	146.030,00
IMPUESTOS	27.746,00
TOTAL	173.776,00

SON: CIENTO SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090319

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090320

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
206735	ADHESIVO UNIVERSAL 125 ML A	6,00	2.635,00	0,00	15.810,00
10300	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP NEGRO	6,00	1.840,00	0,00	11.040,00
8022100	BANDERITAS AHDESIVAS 680 3M	6,00	2.798,00	0,00	16.788,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	24,00	799,00	0,00	19.176,00
10440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE A	6,00	740,00	0,00	4.440,00
10550	BLOCK DE DIBUJO LICEO 60 21x26.5 CM 20 HJS	12,00	385,00	0,00	4.620,00
12040	CAJA MENPHIS Nº 22 REVISTERO OFICIO AMARILLO	12,00	1.160,00	0,00	13.920,00
12255	CAJA PLASTICINA 12UND A	24,00	819,00	0,00	19.656,00
12858	CARPETA ARTE COLOR ARTEL MICROCORRUGADO	12,00	839,00	0,00	10.068,00
13955	CINTA ADHESIVA BOOK TAPE 101.6 CMx13.7 M	6,00	12.580,00	0,00	75.480,00
13960	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	6,00	430,00	0,00	2.580,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	12,00	528,00	0,00	6.336,00
14190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMX40 M A	12,00	1.175,00	0,00	14.100,00
14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	12,00	576,00	0,00	6.912,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090320

11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	2,00	387,00	0,00	774,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	12,00	692,00	0,00	8.304,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	12,00	405,00	0,00	4.860,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	6,00	189,00	0,00	1.134,00
14840	DESTACADOR CELESTE	6,00	189,00	0,00	1.134,00
14870	DESTACADOR NARANJO A	12,00	189,00	0,00	2.268,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	6,00	189,00	0,00	1.134,00
204895	DESTACADOR VERDE	6,00	189,00	0,00	1.134,00
205388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM B	1,00	8.800,00	0,00	8.800,00
11320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS A	12,00	748,00	0,00	8.976,00
201340	LAPIZ 12 COLORES PASTEL LARGO B	12,00	577,00	0,00	6.924,00
11265	LAPIZ CERA CORTO 12 COLORES	12,00	580,00	0,00	6.960,00
11375	LAPIZ GRAFITO HB A	24,00	39,00	0,00	936,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	24,00	127,00	0,00	3.048,00
205456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL	24,00	106,00	0,00	2.544,00
12035	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES A	12,00	565,00	0,00	6.780,00
15497	LAPIZ TOP 505 PASTA AZUL	12,00	85,00	0,00	1.020,00
15498	LAPIZ TOP 505 PASTA NEGRO	12,00	85,00	0,00	1.020,00
15610	LIBRO CORRESPONDENCIA 100 HJS OFICIO	1,00	2.126,00	0,00	2.126,00
14581	los CUADERNOS COLLEGE MATEMATICAS DE 100 HJS	12,00	465,00	0,00	5.580,00
15932	MICA DE ENCUADERNACION OFICIO NATURAL IBICO X 100	2,00	5.398,00	0,00	10.796,00
208030	NOTA ADHESIVA POST IT 654-5PK MEDIANA CUBO ULTRA COLORES	6,00	1.790,00	0,00	10.740,00
206180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS.	24,00	1.675,00	0,00	40.200,00
206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	12,00	1.969,00	0,00	23.628,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090320

16880	PERFORADOR MEDIANO PARA 25 HJS	1,00	2.440,00	0,00	2.440,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	3,00	4.990,00	0,00	14.970,00
206985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND.	6,00	1.980,00	0,00	11.880,00
15890	PLUMON MARCADOR ROPA M10 AZUL	12,00	470,00	0,00	5.640,00
15891	PLUMON MARCADOR ROPA M10 NEGRO	12,00	470,00	0,00	5.640,00
207205	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM AZUL	24,00	247,00	0,00	5.928,00
207260	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO	24,00	247,00	0,00	5.928,00
207370	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO	24,00	247,00	0,00	5.928,00
207480	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM VERDE	24,00	247,00	0,00	5.928,00
208480	SACA PUNTAS METALICO	12,00	150,00	0,00	1.800,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	447.828,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	447.828,00
IMPUESTOS	85.087,00
TOTAL	532.915,00

SON: QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090321

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	3,00	693,00	0,00	2.079,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	3,00	1.688,00	0,00	5.064,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	7.143,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.143,00
IMPUESTOS	1.357,00
TOTAL	8.500,00

SON: OCHO MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090322

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	3,00	3.293,00	0,00	9.879,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	1,00	2.670,00	0,00	2.670,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	12.549,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	12.549,00
IMPUESTOS	2.384,00
TOTAL	14.933,00

SON: CATORCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090323

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	12,00	5.672,00	0,00	68.064,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	12,00	4.780,00	0,00	57.360,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	125.424,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	125.424,00
IMPUESTOS	23.831,00
TOTAL	149.255,00

SON: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090324

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20046	ALCOHOL EN GEL LITRO	6,00	1.100,00	0,00	6.600,00
20911	BOLSA BASURA 90X120 10UND	20,00	1.600,00	0,00	32.000,00
22300	DESENGRASANTE PARA COCINA DF-15 5LT	3,00	3.300,00	0,00	9.900,00
22650	DESINFECTANTE DETERGENTE WINZA-100 5LT	2,00	5.232,00	0,00	10.464,00
22880	DESODORANTE LIQ. FRUTAL WINZA-150D 5LT	3,00	6.000,00	0,00	18.000,00
25032	JABON LIQ. DE GLICERINA 5LT WINKLER	1,00	3.700,00	0,00	3.700,00
26940	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MT 48UND	1,00	9.600,00	0,00	9.600,00
28410	SACASARRO	2,00	1.200,00	0,00	2.400,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090324

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

VALOR NETO	92.664,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	92.664,00
IMPUESTOS	17.606,00
TOTAL	110.270,00

SON: CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090325

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
24140	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO M	10,00	807,00	0,00	8.070,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	8.070,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.070,00
IMPUESTOS	1.533,00
TOTAL	9.603,00

SON: NUEVE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090326

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20916	BOLSA BASURA 120X160 5UND	3,00	2.597,00	0,00	7.791,00
23255	DISPENSADOR MURAL PARA JABON LIQUIDO GRANEL PVC 500ML	3,00	6.950,00	0,00	20.850,00
23989	FOSFOROS DE SEGURIDAD 10CJX38UND	1,00	890,00	0,00	890,00
24921	INSECTICIDA CASA Y JARDIN SPRAY AEROLSOL	3,00	2.095,00	0,00	6.285,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	35.816,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	35.816,00
IMPUESTOS	6.805,00
TOTAL	42.621,00

SON: CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090327

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
8022980	ALARGADOR ELECTRICO	4,00	2.750,00	0,00	11.000,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	10,00	239,00	0,00	2.390,00
21980	CLORO 5LT	3,00	1.615,00	0,00	4.845,00
22071	CLORO GEL 1LT	4,00	854,00	0,00	3.416,00
25670	DESINFECTANTE LISOFORM 340CC AEROSOL AEROLSOL	12,00	1.788,00	0,00	21.456,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	12,00	1.030,00	0,00	12.360,00
22720	DESORANTE AMBIENTAL LYSOFORM	12,00	1.788,00	0,00	21.456,00
24922	INSECTICIDA MATA ARAÑAS SPRAY AEROLSOL	3,00	2.445,00	0,00	7.335,00
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	2,00	3.450,00	0,00	6.900,00
26840	PALA MANGO LARGO BASURA PLASTICA PUNTA CON GOMA	3,00	1.130,00	0,00	3.390,00
28430	SERVILLETA PAPEL BLANCA 50UND	6,00	220,00	0,00	1.320,00
28920	TOALLA DE PAPEL DOBLE HOJA 2 ROLLOS	20,00	13.360,00	0,00	267.200,00
29160	VASOS PLASTICO 300 CC. X25 UDS.	40,00	650,00	0,00	26.000,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090327

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9188, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO ROTARIO PAUL HARRIS

TOTALES	
VALOR NETO	389.068,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	389.068,00
IMPUESTOS	73.923,00
TOTAL	462.991,00

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090328

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 01 septiembre, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	10,00	1.386,00	0,00	13.860,00
10825	ALFILERES CON CABEZAS DE COLOR 100UND.	15,00	129,00	0,00	1.935,00
12145	MINAS DE 0,7 12UND.	15,00	225,00	0,00	3.375,00
12200	MINAS DE 0,9 12UND.	2,00	355,00	0,00	710,00
14231	CLAVADORA SWINGLUE MOD 101 METAL	2,00	6.675,00	0,00	13.350,00
14901	ESPIRAL 14 MM NEGRO 100 HJS X 50 UDS.	1,00	2.900,00	0,00	2.900,00
14906	ESPIRAL 17 MM NEGRO 100 HJS	1,00	3.106,00	0,00	3.106,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	1,00	2.195,00	0,00	2.195,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	2,00	2.469,00	0,00	4.938,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	10,00	179,00	0,00	1.790,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	15,00	69,00	0,00	1.035,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16060	PAPEL CREPE PLIEGO CELESTE ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16063	PAPEL CREPE PLIEGO MORADO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090328

16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16072	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE CLARO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16075	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE OSCURO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16080	PAPEL CREPE 50x200 CM AMARILLO ALO	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16415	PAPEL VOLANTIN 00 BLANCO	20,00	513,00	0,00	10.260,00
16420	PAPEL VOLANTIN 32 AZUL	20,00	513,00	0,00	10.260,00
16425	PAPEL VOLANTIN 34 ROJO	20,00	513,00	0,00	10.260,00
16875	PERFORADOR MEDIANO PARA 30 HJS	4,00	3.259,00	0,00	13.036,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	10,00	238,00	0,00	2.380,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	10,00	315,00	0,00	3.150,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	5,00	255,00	0,00	1.275,00
18650	SILICONA LIQUIDA HAND 250 GRS	10,00	825,00	0,00	8.250,00
18915	TEMPERA 250 CC. 11 BLANCO	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
18925	TEMPERA 250 CC. 44 AZUL ULTRAMAR	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
18935	TEMPERA 250 CC. 51 VERDE ARTEL	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
200990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND.	10,00	153,00	0,00	1.530,00
203260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO	15,00	205,00	0,00	3.075,00
203265	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AZUL	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO	10,00	205,00	0,00	2.050,00
203290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE	15,00	205,00	0,00	3.075,00
203465	CARTULINA METALICA 50x65 CM ORO	15,00	350,00	0,00	5.250,00
203575	CARTULINA 55x7 COLOR AMARILLO	25,00	223,00	0,00	5.575,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090328

203630	CARTULINA 55x77 COLOR AZUL	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203685	CARTULINA 55x77 COLOR BLANCA	20,00	233,00	0,00	4.660,00
203710	CARTULINA 55x77 COLOR CAFE	15,00	233,00	0,00	3.495,00
203740	CARTULINA 55x77 COLOR CELESTE	20,00	233,00	0,00	4.660,00
203770	CARTULINA 55x77 COLOR MORADO	20,00	233,00	0,00	4.660,00
203795	CARTULINA 55x77 COLOR NARANJA	20,00	233,00	0,00	4.660,00
203820	CARTULINA 55x77 COLOR NEGRO	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203850	CARTULINA 55x77 COLOR ROJO	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203870	CARTULINA 55x77 COLOR ROSADO	15,00	233,00	0,00	3.495,00
203905	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203906	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE CLARO	20,00	233,00	0,00	4.660,00
204210	CINTA ADHESIVA MASKING 12 MMx40 M	5,00	338,00	0,00	1.690,00
205885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM	1,00	10.063,00	0,00	10.063,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	15,00	69,00	0,00	1.035,00
206435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20x30 CM	10,00	555,00	0,00	5.550,00

DETALLES O/C	TOTALES	
	VALOR NETO	213.450,00
	DESCUENTOS	0,00
	SUB-TOTAL	213.450,00
	IMPUESTOS	40.556,00
	TOTAL	254.006,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090328

PLAZO DE ENTREGA 24/08/2017

LUGAR DE ENTREGA VIA LACTEA 9308, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090329

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10935	CHINCHES DE COLORES CHICOS SURTIDOS CAJA X 50	4,00	190,00	0,00	760,00
11082	CORCHETES 23/8 100UND.	15,00	490,00	0,00	7.350,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	10,00	387,00	0,00	3.870,00
12970	CARPETA COLGANTE CON RIEL METALICO	15,00	144,00	0,00	2.160,00
13990	CINTA ADHESIVA DOBLE CONT 12 MMx40 MT	20,00	1.650,00	0,00	33.000,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	15,00	528,00	0,00	7.920,00
14452	CORCHETERA TORRE MEDIANA 26/6/8 MM	5,00	1.990,00	0,00	9.950,00
14465	CORCHETERA TORRE GRANDE 26/6/8 MM	3,00	3.797,00	0,00	11.391,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	10,00	692,00	0,00	6.920,00
14840	DESTACADOR CELESTE	10,00	189,00	0,00	1.890,00
15005	TINTA RELLENO PLUMON PIZARRA AZUL PILOT	20,00	2.498,00	0,00	49.960,00
15388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM	1,00	8.800,00	0,00	8.800,00
15497	LAPIZ TOP 505 PASTA AZUL	15,00	85,00	0,00	1.275,00
15498	LAPIZ TOP 505 PASTA NEGRO	15,00	85,00	0,00	1.275,00
15882	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE PUNTA	10,00	790,00	0,00	7.900,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090329

16280	PAPEL PAPELOGRAFO BLANCO 77x110 PLIEGO	15,00	1.650,00	0,00	24.750,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	1,00	4.990,00	0,00	4.990,00
17070	PLUMON PERMANENTE BISELADO AZUL PILOT	10,00	527,00	0,00	5.270,00
17170	PLUMON PERMANENTE BISELADO NEGRO PILOT	15,00	527,00	0,00	7.905,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	15,00	799,00	0,00	11.985,00
17590	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	15,00	799,00	0,00	11.985,00
17760	PORTA MINAS 0.7 PENTEL	8,00	250,00	0,00	2.000,00
17795	PORTA MINAS 0.9 ISOFIT	8,00	720,00	0,00	5.760,00
18745	ADHESIVO BARRA 20 GR	20,00	285,00	0,00	5.700,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	20,00	740,00	0,00	14.800,00
200605	BLOCK PAPEL LUSTRE PROARTE 10 HJS	10,00	615,00	0,00	6.150,00
201320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS	5,00	748,00	0,00	3.740,00
202035	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES	5,00	565,00	0,00	2.825,00
202255	CAJA PLASTICINA 12UND	5,00	819,00	0,00	4.095,00
203300	CARTON FORRADO 260 GR DI-ART BLANCO	10,00	315,00	0,00	3.150,00
204015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMx100 M	20,00	576,00	0,00	11.520,00
204190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMx40 M	15,00	1.175,00	0,00	17.625,00
204675	CUCHILLO CARTONERO	5,00	189,00	0,00	945,00
204785	DESTACADOR AMARILLO	10,00	189,00	0,00	1.890,00
204870	DESTACADOR NARANJO	10,00	189,00	0,00	1.890,00
204880	DESTACADOR ROSADO	10,00	189,00	0,00	1.890,00
204895	DESTACADOR VERDE	10,00	189,00	0,00	1.890,00
205390	LAPIZ GRAFITO N°2 FABER-CASTELL	10,00	118,00	0,00	1.180,00
205452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO	15,00	127,00	0,00	1.905,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090329

206180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS.	45,00	1.675,00	0,00	75.375,00
206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	45,00	1.969,00	0,00	88.605,00
206985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND.	3,00	1.980,00	0,00	5.940,00
207600	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT	15,00	799,00	0,00	11.985,00
208966	TIJERAS MEDIANA	10,00	695,00	0,00	6.950,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	499.116,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	499.116,00
IMPUESTOS	94.832,00
TOTAL	593.948,00

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090330

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300051	AGUA MINERAL CACHANTUN 500 CC SIN GAS	18,00	315,00	0,00	5.670,00
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	2,00	693,00	0,00	1.386,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	1,00	1.688,00	0,00	1.688,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	8.744,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.744,00
IMPUESTOS	1.661,00
TOTAL	10.405,00

SON: DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090331

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	1,00	3.293,00	0,00	3.293,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	1,00	4.225,00	0,00	4.225,00
300715	CUCHARAS PLASTICAS DESECHABLES 10UND	10,00	335,00	0,00	3.350,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	1,00	2.670,00	0,00	2.670,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	13.538,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	13.538,00
IMPUESTOS	2.572,00
TOTAL	16.110,00

SON: DIECISEIS MIL CIENTO DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090332

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	10,00	5.672,00	0,00	56.720,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	20,00	7.430,00	0,00	148.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9306, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	205.320,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	205.320,00
IMPUESTOS	39.011,00
TOTAL	244.331,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090333

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22650	DESINFECTANTE DETERGENTE WINZA-100 5LT	8,00	5.232,00	0,00	41.856,00
22710	DESODORANTE AMBIENTAL VAINILLA WINKLER	12,00	2.000,00	0,00	24.000,00
23655	ESPUMA ANTISARRO WK-095 WINKLER	6,00	1.200,00	0,00	7.200,00
25040	JABON AROMAS LIQ. 5LT	3,00	3.500,00	0,00	10.500,00
25450	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 750ML	12,00	800,00	0,00	9.600,00
29180	VIM LIQ. AMONIACLORO 1LT	12,00	1.105,00	0,00	13.260,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	106.416,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	106.416,00
IMPUESTOS	20.219,00
TOTAL	126.635,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090333

PLAZO DE ENTREGA 24/08/2017

LUGAR DE ENTREGA VIA LACTEA 9308, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

SON: CIENTO VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090334

ENVIADA
05 SEP 2017

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017		
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Contacto	
Rut	89733400-3	Email	
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
24070	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO L	6,00	807,00	0,00	4.842,00
24140	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO M	6,00	807,00	0,00	4.842,00
24680	GUANTES PVC LARGO	6,00	807,00	0,00	4.842,00
26770	PAD BLANCO 17	1,00	4.994,00	0,00	4.994,00
26780	PAD NEGRO 17	1,00	4.994,00	0,00	4.994,00
26790	PAD ROJO 17	1,00	4.994,00	0,00	4.994,00

DETALLES O/C

TOTALES	
VALOR NETO	29.508,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	29.508,00
IMPUESTOS	5.607,00
TOTAL	35.115,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090334

PLAZO DE ENTREGA 24/08/2017

LUGAR DE ENTREGA VIA LACTEA 9308, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

SON: TREINTA Y CINCO MIL CIENTO QUINCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090335

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
24921	INSECTICIDA CASA Y JARDIN SPRAY AEROLSOL	4,00	2.095,00	0,00	8.380,00
27680	TRAPERO AFRANELADO PISO FLOTANTE 47X50CM	6,00	895,00	0,00	5.370,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES

VALOR NETO	13.750,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	13.750,00
IMPUESTOS	2.613,00
TOTAL	16.363,00

SON: DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090336

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	50,00	759,00	0,00	37.950,00
20995	BOLSA BASURA 120X130 10UND	10,00	1.695,00	0,00	16.950,00
21800	CIF CREMA 750ML	12,00	1.169,00	0,00	14.028,00
21980	CLORO 5LT	8,00	1.615,00	0,00	12.920,00
22071	CLORO GEL 1LT	16,00	854,00	0,00	13.664,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	30,00	225,00	0,00	6.750,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	12,00	225,00	0,00	2.700,00
24410	GUANTES DE ALGODÓN PIGMENTADO	6,00	440,00	0,00	2.640,00
24922	INSECTICIDA MATA ARAÑAS SPRAY AEROLSOL	4,00	2.445,00	0,00	9.780,00
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	12,00	3.450,00	0,00	41.400,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	8,00	3.080,00	0,00	24.640,00
25670	DESINFECTANTE LISOFORM 340CC AEROSOL AEROLSOL	12,00	1.788,00	0,00	21.456,00
26820	PALA ASEO MANO PLASTICA MANGO CORTO	6,00	957,00	0,00	5.742,00
26840	PALA MANGO LARGO BASURA PLASTICA PUNTA CON GOMA	6,00	1.130,00	0,00	6.780,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	24,00	298,00	0,00	7.152,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090336

28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	1,00	14.280,00	0,00	14.280,00
29095	TRAPERO DOBLE CON OJAL VIRUTEX ALGODÓN 50*50CM	24,00	695,00	0,00	16.680,00
S021000	PAÑO DE ASEO AMARILLO 30X40 CM.	24,00	179,00	0,00	4.296,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	50,00	239,00	0,00	11.950,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	50,00	468,00	0,00	23.400,00
S021170	DESODORANTE AMBIENTAL LISOFORM	12,00	1.788,00	0,00	21.456,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	VIA LACTEA 9308, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO STA. MARIA DE LAS CONDES

TOTALES	
VALOR NETO	316.614,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	316.614,00
IMPUESTOS	60.157,00
TOTAL	376.771,00

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090337

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
150090	PLIEGOS DE PAPEL VOLANTÍN COLOR AMARILLO	8,00	513,00	0,00	4.104,00
150100	PLIEGOS DE PAPEL VOLANTÍN COLOR VERDE	8,00	513,00	0,00	4.104,00
150110	PLIEGOS DE PAPEL VOLANTÍN COLOR NARANJA	8,00	513,00	0,00	4.104,00
150120	PLIEGOS DE PAPEL VOLANTÍN COLOR VIOLETA	8,00	513,00	0,00	4.104,00
150360	PLIEGO DE PAPEL CREPE COLOR NEGRO	5,00	105,00	0,00	525,00
150370	PLIEGO DE PAPEL CREPE COLOR VERDE OSCURO	5,00	105,00	0,00	525,00
150380	PLIEGO DE PAPEL CREPE COLOR MORADO	5,00	105,00	0,00	525,00
150390	PLIEGO DE PAPEL CREPE COLOR CAFÉ	5,00	105,00	0,00	525,00
150400	PLIEGO DE PAPEL CREPE COLOR ROSADO	5,00	105,00	0,00	525,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090337

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

VALOR NETO	19.041,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	19.041,00
IMPUESTOS	3.618,00
TOTAL	22.659,00

SON: VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090338

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
150260	CARPETAS DE PAPEL LUSTRE	10,00	615,00	0,00	6.150,00
3022090	PAPEL DE DIPLOMA OPALINA MANTEQUILLA	6,00	10.800,00	0,00	64.800,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421109 MAT.DIDACT.ENSEÑANZA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	70.950,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	70.950,00
IMPUESTOS	13.481,00
TOTAL	84.431,00

SON: OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UI
PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090339

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 01 septiembre, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10110	APRETAPAPEL PLEGABLE 41 MM PEQUEÑO CAJA X 12	2,00	692,00	0,00	1.384,00
10140	APRETAPAPEL PLEGABLE 19 MM CHICO CAJA X 12	2,00	210,00	0,00	420,00
10165	APRETAPAPEL PLEGABLE 53 MM MEDIANO	2,00	986,00	0,00	1.972,00
12530	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO COLOR AMARILLO	1,00	7.599,00	0,00	7.599,00
13310	CARTON FORRADO 77x110 CM 200 GR	10,00	229,00	0,00	2.290,00
14180	CINTA ADHESIVA MASKING 36 MMx40 M	6,00	769,00	0,00	4.614,00
14460	CORCHETERA INDUSTRIAL 250 HJS 53/8 MM	2,00	23.110,00	0,00	46.220,00
14461	CORCHETERA ALICATE MEDIANA 26/6 AL 26/8 MM	2,00	4.252,00	0,00	8.504,00
14730	DEDOS GOMA N°11	12,00	55,00	0,00	660,00
14923	ETIQUETAS AUTOADHESIVAS 11x17 MM FLUORECENTES SURTIDAS	2,00	650,00	0,00	1.300,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	6,00	2.195,00	0,00	13.170,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	6,00	2.469,00	0,00	14.814,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	30,00	179,00	0,00	5.370,00
15676	LIBRO DE ACTAS CUADRICULADO 200 HJS	2,00	2.495,00	0,00	4.990,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090339

15884	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE ROJO DOBLE PUNTA	4,00	795,00	0,00	3.180,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	10,00	69,00	0,00	690,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16060	PAPEL CREPE PLIEGO CELESTE ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16063	PAPEL CREPE PLIEGO MORADO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16065	PAPEL CREPE PLIEGO NARANJA ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16071	PAPEL CREPE PLIEGO ROSADO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16072	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE CLARO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16075	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE OSCURO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16080	PAPEL CREPE 50x200 CM AMARILLO ALO	5,00	105,00	0,00	525,00
16090	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR GRIS	1,00	6.593,00	0,00	6.593,00
16415	PAPEL VOLANTIN 00 BLANCO	10,00	513,00	0,00	5.130,00
16420	PAPEL VOLANTIN 32 AZUL	10,00	513,00	0,00	5.130,00
16425	PAPEL VOLANTIN 34 ROJO	10,00	513,00	0,00	5.130,00
17107	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA NARANJO PILOT	3,00	793,00	0,00	2.379,00
17140	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA VIOLETA PILOT	3,00	793,00	0,00	2.379,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	8,00	255,00	0,00	2.040,00
18965	TIJERAS GRANDE	4,00	950,00	0,00	3.800,00
19020	TIJERAS PUNTA ROMA	4,00	395,00	0,00	1.580,00
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	3,00	870,00	0,00	2.610,00
203410	CARTULINA METALICA 50x65 CM AZUL	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203465	CARTULINA METALICA 50x65 CM ORO	5,00	350,00	0,00	1.750,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090339

203520	CARTULINA METALICA 50x65 CM PLATA	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203530	CARTULINA METALICA 50x 65 CM ROJA	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203550	CARTULINA METALICA 50x65 CM VERDE	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203575	CARTULINA 55x7 COLOR AMARILLO	10,00	223,00	0,00	2.230,00
203630	CARTULINA 55x77 COLOR AZUL	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203685	CARTULINA 55x77 COLOR BLANCA	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203710	CARTULINA 55x77 COLOR CAFE	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203740	CARTULINA 55x77 COLOR CELESTE	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203750	CARTULINA 55x77 COLOR GRIS	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203770	CARTULINA 55x77 COLOR MORADO	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203795	CARTULINA 55x77 COLOR NARANJA	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203820	CARTULINA 55x77 COLOR NEGRO	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203850	CARTULINA 55x77 COLOR ROJO	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203870	CARTULINA 55x77 COLOR ROSADO	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203905	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203906	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE CLARO	10,00	233,00	0,00	2.330,00
204903	ESCARCHA DIFERENTES COLORESx50	5,00	444,00	0,00	2.220,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	10,00	69,00	0,00	690,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090339

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

VALOR NETO	201.048,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	201.048,00
IMPUESTOS	38.199,00
TOTAL	239.247,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090340

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	12,00	430,00	0,00	5.160,00
0120050	LAPIZX PILOT SUPER GEL N°07 COLOR NEGRO	12,00	430,00	0,00	5.160,00
11081	CORCHETES 23/6 100UND.	3,00	324,00	0,00	972,00
12310	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR AMARILLO	1,00	6.390,00	0,00	6.390,00
12365	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR CELESTE	1,00	6.390,00	0,00	6.390,00
12420	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR VERDE	1,00	6.390,00	0,00	6.390,00
13312	CARTON FORRADO 77x110 CM 255 GR	10,00	315,00	0,00	3.150,00
14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	10,00	576,00	0,00	5.760,00
14190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMX40 M A	6,00	1.175,00	0,00	7.050,00
14840	DESTACADOR CELESTE	5,00	189,00	0,00	945,00
15388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM	3,00	8.800,00	0,00	26.400,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	10,00	127,00	0,00	1.270,00
15882	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE PUNTA	4,00	790,00	0,00	3.160,00
15883	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE AZUL DOBLE PUNTA	4,00	790,00	0,00	3.160,00
15931	MICA CARTA NATURAL IBICO	1,00	1.690,00	0,00	1.690,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090340

15932	MICA DE ENCUADERNACION OFICIO NATURAL IBICO X 100	1,00	5.398,00	0,00	5.398,00
15933	MODELPASTA CERAMICA EN FRIO 1/2 KILO ARTEL	4,00	1.200,00	0,00	4.800,00
15940	PAPEL CALCO OFICIO	10,00	1.250,00	0,00	12.500,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	12,00	4.990,00	0,00	59.880,00
16945	PILA ALKALINA C MEDIANA	4,00	1.950,00	0,00	7.800,00
16950	PILA ALKALINA D GRANDES X 2 UND.	4,00	1.880,00	0,00	7.520,00
17095	PLUMON PERMANENTE PUNTA SUPER FINA NEGRO	4,00	565,00	0,00	2.260,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	24,00	799,00	0,00	19.176,00
17590	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	24,00	799,00	0,00	19.176,00
17645	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT B	24,00	799,00	0,00	19.176,00
17648	PLUMON DELGADO X 12 COLORES	2,00	565,00	0,00	1.130,00
18745	ADHESIVO BARRA 20 GR	6,00	285,00	0,00	1.710,00
19031	TIJERAS CORTE ZIG-ZAG	4,00	450,00	0,00	1.800,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	10,00	740,00	0,00	7.400,00
201320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS	5,00	748,00	0,00	3.740,00
201340	LAPIZ 12 COLORES PASTEL LARGO B	4,00	577,00	0,00	2.308,00
201375	LAPIZ GRAFITO HB	50,00	39,00	0,00	1.950,00
202035	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES	5,00	565,00	0,00	2.825,00
204785	DESTACADOR AMARILLO	5,00	189,00	0,00	945,00
204870	DESTACADOR NARANJO	5,00	189,00	0,00	945,00
204880	DESTACADOR ROSADO	5,00	189,00	0,00	945,00
204895	DESTACADOR VERDE	5,00	189,00	0,00	945,00
205388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM B	3,00	8.800,00	0,00	26.400,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090340

205390	LAPIZ GRAFITO N°2 FABER-CASTELL	50,00	118,00	0,00	5.900,00
206180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS.	100,00	1.675,00	0,00	167.500,00
206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	160,00	1.969,00	0,00	315.040,00
206985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND.	4,00	1.980,00	0,00	7.920,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	790.136,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	790.136,00
IMPUESTOS	150.126,00
TOTAL	940.262,00

SON: NOVECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090341

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	10,00	693,00	0,00	6.930,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	7,00	1.688,00	0,00	11.816,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	18.746,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	18.746,00
IMPUESTOS	3.562,00
TOTAL	22.308,00

SON: VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090342

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300160	VASOS PLASTICOS 200 CC. DESECHABLES	15,00	420,00	0,00	6.300,00
300703	TE VERDE BOLSA 20UND	15,00	941,00	0,00	14.115,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	4,00	4.225,00	0,00	16.900,00
300999	VASOS TERMICOS 300 CC DESECHABLES X 20 UDS.	5,00	492,00	0,00	2.460,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	2,00	2.670,00	0,00	5.340,00
6002040	PLATO PLASTICO DESECHABLE MEDIANO BLANCO X 20 UN	20,00	1.150,00	0,00	23.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	68.115,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	68.115,00
IMPUESTOS	12.942,00
TOTAL	81.057,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090342

PLAZO DE ENTREGA 23/08/2017

LUGAR DE ENTREGA TOMAS MORO 1651, LAS CONDES

CUENTA 425138 INSUMOS DE CAFETERIA

CENTRO COSTO COLEGIO SIMON BOLIVAR

SON: OCHENTA Y UN MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090343

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28830	PAPEL HIGIENICO ROLLO JUMBO BLANCO UNA HOJA 600MTS. 4UND	36,00	5.672,00	0,00	204.192,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	30,00	7.430,00	0,00	222.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	427.092,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	427.092,00
IMPUESTOS	81.147,00
TOTAL	508.239,00

SON: QUINIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090344

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20046	ALCOHOL EN GEL LITRO	5,00	1.100,00	0,00	5.500,00
21020	BOLSAS PLASTICAS TRASPARENTES 30X30CMS. 10UND	2,00	390,00	0,00	780,00
21090	CERA ACRILICA AUTOBRILLO ENV.20 LTS. WINZA-139 ROJA	3,00	32.000,00	0,00	96.000,00
22070	CLORO 1LT	3,00	340,00	0,00	1.020,00
25450	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 750ML	5,00	800,00	0,00	4.000,00
8023570	CERA ACRILICA AUTOBRILLO INCOLORA	4,00	2.000,00	0,00	8.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	115.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	115.300,00
IMPUESTOS	21.907,00
TOTAL	137.207,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090344

PLAZO DE ENTREGA 23/08/2017

LUGAR DE ENTREGA TOMAS MORO 1651, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO SIMON BOLIVAR

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090345

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
23150	DETERGENTE MATIC X 5KL	1,00	4.591,00	0,00	4.591,00
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	5,00	350,00	0,00	1.750,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES

VALOR NETO	6.341,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.341,00
IMPUESTOS	1.205,00
TOTAL	7.546,00

SON: SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090346

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20080	AMPOLLETA AHORRO ENERGIA 20 WATT	5,00	1.598,00	0,00	7.990,00
26821	PALA ASEO MANO PLASTICA MANGO LARGO	5,00	595,00	0,00	2.975,00
27380	PAÑOS COCINA ALGODÓN 43*63CM	4,00	499,00	0,00	1.996,00
28435	SERVILLETA MESA	10,00	355,00	0,00	3.550,00
29150	TUBO FLORECENTE 40 W	10,00	699,00	0,00	6.990,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	23.501,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	23.501,00
IMPUESTOS	4.465,00
TOTAL	27.966,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090346

PLAZO DE ENTREGA 23/08/2017

LUGAR DE ENTREGA TOMAS MORO 1651, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO SIMON BOLIVAR

SON: VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090347

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20910	BOLSA BASURA 80X120 10UND	2,00	1.399,00	0,00	2.798,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	10,00	225,00	0,00	2.250,00
22720	DESORANTE AMBIENTAL LYSOFORM	6,00	1.788,00	0,00	10.728,00
22800	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. ACQUA MARINE AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22815	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.POLAR AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22825	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BAÑO SOL AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22830	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BOSQUE PINO AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22835	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. FRESCURA AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
23510	ESCOBILLON BASE MADERA X 30CM	3,00	4.200,00	0,00	12.600,00
23600	ESCOBILLON PLASTICO TIPO CLORINDA (WINZA)	4,00	898,00	0,00	3.592,00
23870	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA GRANDE	5,00	225,00	0,00	1.125,00
23981	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA FIBRO STANDARD	10,00	225,00	0,00	2.250,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090347

24922	INSECTICIDA MATA ARAÑAS SPRAY AEROLSOL	2,00	2.445,00	0,00	4.890,00
25670	DESINFECTANTE LISOFORM 340CC AEROSOL AEROLSOL	5,00	1.788,00	0,00	8.940,00
27020	PAPEL HIGIENICO ROLLO X 50MTS 16UND	2,00	4.676,00	0,00	9.352,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	5,00	298,00	0,00	1.490,00
29160	VASOS PLASTICO 300 CC. X25 UDS.	3,00	650,00	0,00	1.950,00
6000640	CLORO GEL 1LT A	6,00	854,00	0,00	5.124,00
8022980	ALARGADOR ELECTRICO	2,00	2.750,00	0,00	5.500,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	TOMAS MORO 1651, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SIMON BOLIVAR

TOTALES	
VALOR NETO	94.219,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	94.219,00
IMPUESTOS	17.902,00
TOTAL	112.121,00

SON: CIENTO DOCE MIL CIENTO VEINTIUN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090348

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 01 septiembre, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	5,00	1.386,00	0,00	6.930,00
10496	BLOCK DE DIBUJO 99 1/4 DO/FAZ 37.5x53 CM 20 HJS	5,00	2.315,00	0,00	11.575,00
11240	CORCHETERA TORRE CHICA 26/6 MM A	8,00	1.799,00	0,00	14.392,00
12975	CARPETA COLGANTE CON RIEL METALICO AZUL RHEIN	10,00	495,00	0,00	4.950,00
13270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA A	30,00	205,00	0,00	6.150,00
13410	CARTULINA METALICA 50X65 CM AZUL A	10,00	350,00	0,00	3.500,00
13465	CARTULINA METALICA 50X65 CM ORO A	10,00	350,00	0,00	3.500,00
13520	CARTULINA METALICA 50X65 CM PLATA A	10,00	350,00	0,00	3.500,00
13530	CARTULINA METALICA 50X 65 CM ROJA A	10,00	350,00	0,00	3.500,00
13550	CARTULINA METALICA 50X65 CM VERDE A	10,00	350,00	0,00	3.500,00
13795	CARTULINA 55X77 COLOR NARANJA A	35,00	233,00	0,00	8.155,00
13850	CARTULINA 55X77 COLOR ROJO A	35,00	233,00	0,00	8.155,00
13906	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE CLARO A	35,00	233,00	0,00	8.155,00
14180	CINTA ADHESIVA MASKING 36 MMx40 M	8,00	769,00	0,00	6.152,00
14250	COLA FRIA CARPINTERO 1KL	3,00	2.855,00	0,00	8.565,00
14730	DEDOS GOMA N°11	3,00	55,00	0,00	165,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090348

14731	DEDOS GOMA N°12 A	3,00	60,00	0,00	180,00
14740	ESPONJERO MOJA DEDOS GOMA	1,00	395,00	0,00	395,00
14900	ELASTICO 1 KL	1,00	2.010,00	0,00	2.010,00
14970	TINTA PARA TAMPON AZUL 30 CC	2,00	698,00	0,00	1.396,00
14980	TINTA PARA TAMPON NEGRO 30 CC	2,00	698,00	0,00	1.396,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	5,00	2.469,00	0,00	12.345,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	30,00	179,00	0,00	5.370,00
15375	GREDA PARA MODELAR 1 K	2,00	384,00	0,00	768,00
15459	LAPIZ CERA PASTEL 25 COLORES	2,00	856,00	0,00	1.712,00
15720	LLAVEROS PLASTICOS DIFERENTES COLORES A	60,00	55,00	0,00	3.300,00
15881	PLUMON MARCADOR CD SHARPIE AZUL	5,00	515,00	0,00	2.575,00
15884	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE ROJO DOBLE PUNTA	5,00	795,00	0,00	3.975,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	20,00	69,00	0,00	1.380,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16060	PAPEL CREPE PLIEGO CELESTE ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16063	PAPEL CREPE PLIEGO MORADO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16065	PAPEL CREPE PLIEGO NARANJA ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16071	PAPEL CREPE PLIEGO ROSADO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16072	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE CLARO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16075	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE OSCURO ROLLY	5,00	105,00	0,00	525,00
16080	PAPEL CREPE 50x200 CM AMARILLO ALO	5,00	105,00	0,00	525,00
16415	PAPEL VOLANTIN 00 BLANCO	20,00	513,00	0,00	10.260,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090348

16420	PAPEL VOLANTIN 32 AZUL	20,00	513,00	0,00	10.260,00
16425	PAPEL VOLANTIN 34 ROJO	20,00	513,00	0,00	10.260,00
16986	PINCEL CERDA PLANO SELLOFFICE N°20	2,00	370,00	0,00	740,00
16987	PINCEL GERMAN 101 N°5	2,00	190,00	0,00	380,00
16988	PINCEL GERMAN 101 N°11	2,00	265,00	0,00	530,00
16992	PINCEL PLANO 577 N°12	2,00	315,00	0,00	630,00
16993	PINCEL PLANO 577 N° 14	2,00	325,00	0,00	650,00
17700	POST IT GRANDES	5,00	425,00	0,00	2.125,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	20,00	238,00	0,00	4.760,00
18195	REGLA 50 CM METALICA	2,00	1.198,00	0,00	2.396,00
18196	REGLA 30 CM METALICA	2,00	669,00	0,00	1.338,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	3,00	399,00	0,00	1.197,00
18875	TAMPON N°2 AZUL TALINAY PLASTICO 5X3CM	3,00	949,00	0,00	2.847,00
18920	TEMPERA 250 CC. 75 AMARILLO MEDIO	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18925	TEMPERA 250 CC. 44 AZUL ULTRAMAR	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18930	TEMPERA 250 CC. 88 BERMELLON	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18933	TEMPERA 250 CC. 21 NEGRO	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18935	TEMPERA 250 CC. 51 VERDE ARTEL	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18940	TEMPERA 250 CC. 45 VIOLETA	2,00	1.299,00	0,00	2.598,00
18965	TIJERAS GRANDE	3,00	950,00	0,00	2.850,00
19020	TIJERAS PUNTA ROMA	24,00	395,00	0,00	9.480,00
204893	DISPENSADOR NOTA POST-IT	3,00	4.664,00	0,00	13.992,00
204903	ESCARCHA DIFERENTES COLORESx50	5,00	444,00	0,00	2.220,00
205894	MASILLA ADHESIVA U-TAC UHU 68 GR	2,00	995,00	0,00	1.990,00
206435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20x30 CM	5,00	555,00	0,00	2.775,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090348

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	240.164,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	240.164,00
IMPUESTOS	45.631,00
TOTAL	285.795,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090349

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	12,00	430,00	0,00	5.160,00
10440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE A	5,00	740,00	0,00	3.700,00
10570	BLOCK MICRORRUGADO ARTEL 6 HJS	3,00	836,00	0,00	2.508,00
10630	BLOCK PREPICADO PERFORADO OFICIO M7	10,00	690,00	0,00	6.900,00
10770	ALFILERES CROMADOS 100UND.	8,00	153,00	0,00	1.224,00
10915	CHINCHES DE COLORES GRANDES SURTIDOS CAJA X 50	3,00	190,00	0,00	570,00
10935	CHINCHES DE COLORES CHICOS SURTIDOS CAJA X 50	3,00	190,00	0,00	570,00
11055	CINTA ADHESIVA ANTIDESLIZANTE 2.5 CMx8 M	1,00	4.614,00	0,00	4.614,00
11165	CINTA ADHESIVA MONTAJE 13 MMx2 M	2,00	2.520,00	0,00	5.040,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	5,00	387,00	0,00	1.935,00
11261	CALCO LAPIZ OFICIO	8,00	1.250,00	0,00	10.000,00
11265	LAPIZ CERA CORTO 12 COLORES	3,00	580,00	0,00	1.740,00
11320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS A	5,00	748,00	0,00	3.740,00
11375	LAPIZ GRAFITO HB A	80,00	39,00	0,00	3.120,00
123946	SHARPIE MARCADOR PERM PTA FINA	8,00	790,00	0,00	6.320,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090349

12841	CARPETA FUELLE T/MALETIN A-4 26 POS.DOCUMANAGER	1,00	3.990,00	0,00	3.990,00
12860	CARPETA PLASTICA TRANPARENTE C/ELASTICO	2,00	650,00	0,00	1.300,00
12870	CARPETA FUELLE OFICIO 13 DIV BEAUTONE BUHO	2,00	2.171,00	0,00	4.342,00
12930	CARPETA DE PRESENTACION	10,00	1.542,00	0,00	15.420,00
13135	CARPETA PLASTIFICADA TRANSPARENTES OFICIO RHEIN	5,00	547,00	0,00	2.735,00
13960	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	10,00	430,00	0,00	4.300,00
14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	8,00	576,00	0,00	4.608,00
14016	CINTA EMBALAJE CAFE 48 MMx100 M	8,00	610,00	0,00	4.880,00
14070	LAPIZ GRAFITO N°2 TRIANGULAR FABER-CASTELL	10,00	118,00	0,00	1.180,00
14190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMX40 M A	5,00	1.175,00	0,00	5.875,00
14235	CLIPS METALICO 33 MM COLORES SURTIDOS 50UND.	5,00	152,00	0,00	760,00
14465	CORCHETERA TORRE GRANDE 26/6/8 MM	5,00	3.797,00	0,00	18.985,00
14470	CORRECTOR LIQUIDO 20 ML LIQUID PAPER	25,00	368,00	0,00	9.200,00
14510	CORRECTOR ROLLER CINT 6x5 M LIQUID PAPER	2,00	688,00	0,00	1.376,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	20,00	405,00	0,00	8.100,00
14732	DEDOS GOMA N°13	3,00	65,00	0,00	195,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	25,00	189,00	0,00	4.725,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	20,00	799,00	0,00	15.980,00
15390	LAPIZ GRAFITO N°2 FABER-CASTELL A	30,00	118,00	0,00	3.540,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	50,00	127,00	0,00	6.350,00
15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	50,00	127,00	0,00	6.350,00
15882	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE PUNTA	5,00	790,00	0,00	3.950,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090349

15933	MODELPASTA CERAMICA EN FRIO 1/2 KILO ARTEL	2,00	1.200,00	0,00	2.400,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	120,00	1.969,00	0,00	236.280,00
16725	ADHESIVO CONTACTO TRANSPARENTE 50 ML	3,00	1.565,00	0,00	4.695,00
16727	ADHESIVO INSTANTANEO 2 GR	3,00	1.080,00	0,00	3.240,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	5,00	4.990,00	0,00	24.950,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	5,00	1.980,00	0,00	9.900,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	25,00	545,00	0,00	13.625,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	25,00	545,00	0,00	13.625,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	25,00	799,00	0,00	19.975,00
18055	REGLA 15 CM METALICA	2,00	750,00	0,00	1.500,00
18480	SACA PUNTAS METALICO A	25,00	150,00	0,00	3.750,00
18910	TEMPERA 12 COLORES ARTEL	3,00	998,00	0,00	2.994,00
18966	TIJERAS MEDIANA A	5,00	695,00	0,00	3.475,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	3,00	740,00	0,00	2.220,00
200605	BLOCK PAPEL LUSTRE PROARTE 10 HJS	5,00	615,00	0,00	3.075,00
202255	CAJA PLASTICINA 12UND	5,00	819,00	0,00	4.095,00
206890	PERFORADOR INDUSTRIAL PARA 160 HJS	1,00	62.900,00	0,00	62.900,00
207205	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM AZUL	12,00	247,00	0,00	2.964,00
207260	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO	12,00	247,00	0,00	2.964,00
207370	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO	12,00	247,00	0,00	2.964,00
207480	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM VERDE	12,00	247,00	0,00	2.964,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090349

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	609.837,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	609.837,00
IMPUESTOS	115.869,00
TOTAL	725.706,00

SON: SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090350

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	3,00	1.688,00	0,00	5.064,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	5.064,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.064,00
IMPUESTOS	962,00
TOTAL	6.026,00

SON: SEIS MIL VEINTISEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090351

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300704	TE CEYLAN BOLSA 100UND	2,00	1.990,00	0,00	3.980,00
300708	ENDULZANTE STEVIA DISPENSADOR * 500 COMP.	1,00	2.290,00	0,00	2.290,00
300714	PLATO CARTON DESECHABLE 10UND	5,00	326,00	0,00	1.630,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	7.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.900,00
IMPUESTOS	1.501,00
TOTAL	9.401,00

SON: NUEVE MIL CUATROCIENTOS UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090352

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	O.S COMPUTACION LTDA	Email	
Rut	77827560-0		
Dirección	AMUNATEGUI 425 OFICINA 33 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0320020	ADAPTADOR HDMI A VGA	4,00	8.394,00	0,00	33.576,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	33.576,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	33.576,00
IMPUESTOS	6.379,00
TOTAL	39.955,00

SON: TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090353

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	INNOVATECH LTDA	Email	
Rut	76341757-3	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	PLACER1395 SANTIAGO SANTIAGO,XIII,CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
999995	ASPIRADORA POLVO AGUA LUSTER 30 LITROS.	1,00	84.000,00	0,00	84.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	31/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	123101 MAQUINAS Y EQUIPOS DE OFICINA
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	84.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	84.000,00
IMPUESTOS	15.960,00
TOTAL	99.960,00

SON: NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090354

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	5,00	5.672,00	0,00	28.360,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	20,00	7.430,00	0,00	148.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	176.960,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	176.960,00
IMPUESTOS	33.622,00
TOTAL	210.582,00

SON: DOSCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090355

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20090	ANTIGRASA 1LT	5,00	990,00	0,00	4.950,00
20911	BOLSA BASURA 90X120 10UND	7,00	1.600,00	0,00	11.200,00
22070	CLORO 1LT	5,00	340,00	0,00	1.700,00
23655	ESPUMA ANTISARRO WK-095 WINKLER	3,00	1.200,00	0,00	3.600,00
23800	EXTENCION TELESCOPICA WINKLER	2,00	8.000,00	0,00	16.000,00
25450	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 750ML	8,00	800,00	0,00	6.400,00
26666	MOPA LIMPIEZA VIRUTEX ALGODON C/MANGO	8,00	2.000,00	0,00	16.000,00
8023570	CERA ACRILICA AUTOBRILLO INCOLORA	5,00	2.000,00	0,00	10.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090355

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

VALOR NETO	69.850,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	69.850,00
IMPUESTOS	13.272,00
TOTAL	83.122,00

SON: OCHENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090356

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
23250	DETERGENTE LIQUIDO 1LT	3,00	1.082,00	0,00	3.246,00
24070	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO L	3,00	807,00	0,00	2.421,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES

VALOR NETO	5.667,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.667,00
IMPUESTOS	1.077,00
TOTAL	6.744,00

SON: SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090357

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20080	AMPOLLETA AHORRO ENERGIA 20 WATT	5,00	1.598,00	0,00	7.990,00
20490	BAS. CONTENEDOR TIPO MUNI. 240LT GRIS C/RUEDAS, TAPA Y PEDAL	2,00	41.125,00	0,00	82.250,00
20816	BASURERO 42LT CON TAPA 36 x 57	3,00	9.990,00	0,00	29.970,00
20916	BOLSA BASURA 120X160 5UND	5,00	2.597,00	0,00	12.985,00
22105	DESODORANTE AMB. GLADE CONO GEL 170G MANZ/CANELA	5,00	1.099,00	0,00	5.495,00
23420	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	2,00	2.960,00	0,00	5.920,00
24921	INSECTICIDA CASA Y JARDIN SPRAY AEROLSOL	3,00	2.095,00	0,00	6.285,00
24955	ISOPO PARA W.C. PLASTICO C/RECIPIENTE	3,00	559,00	0,00	1.677,00
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	8,00	8.433,00	0,00	67.464,00
26821	PALA ASEO MANO PLASTICA MANGO LARGO	5,00	595,00	0,00	2.975,00
27380	PAÑOS COCINA ALGODÓN 43*63CM	3,00	499,00	0,00	1.497,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090357

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

VALOR NETO	224.508,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	224.508,00
IMPUESTOS	42.657,00
TOTAL	267.165,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090358

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20910	BOLSA BASURA 80X120 10UND	8,00	1.399,00	0,00	11.192,00
20990	BOLSA BASURA 50X90 10UND	10,00	468,00	0,00	4.680,00
21980	CLORO 5LT	3,00	1.615,00	0,00	4.845,00
22071	CLORO GEL 1LT	5,00	854,00	0,00	4.270,00
22100	DISPENSADOR DES. AMB. GLADE TOQUE + RPTO HARMONY	1,00	2.300,00	0,00	2.300,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	10,00	225,00	0,00	2.250,00
22720	DESORANTE AMBIENTAL LYSOFORM	3,00	1.788,00	0,00	5.364,00
22800	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. ACQUA MARINE AEROLSOL	2,00	1.030,00	0,00	2.060,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	5,00	1.030,00	0,00	5.150,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	5,00	1.030,00	0,00	5.150,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	5,00	1.030,00	0,00	5.150,00
22850	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SUAV. ALGODÓN AEROLSOL	5,00	1.030,00	0,00	5.150,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	10,00	225,00	0,00	2.250,00
24009	REPUESTO GLADE ENCHUFE	2,00	2.140,00	0,00	4.280,00
24080	GUANTES CUERO CABRITILLA	1,00	1.619,00	0,00	1.619,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090358

24500	GUANTES CUERO DESCARNE	2,00	1.213,00	0,00	2.426,00
24880	HARPIC GEL EXTRA FUERTE 500 CC.	3,00	1.927,00	0,00	5.781,00
24920	INSECTICIDA RAID MAX SPRAY AEROLSOL	3,00	2.445,00	0,00	7.335,00
24950	ISOPO MANGO GRUESO MADERA	1,00	616,00	0,00	616,00
25035	JABON LIQ. DOVE FRASCO C/DOSIFICADOR 230ML	2,00	1.396,00	0,00	2.792,00
25230	JABON LIQ. DETTOL C/DOSIFICADOR ANTIBACTERIAL 220 ML.	2,00	1.298,00	0,00	2.596,00
25451	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 1.5LT RECARGA	3,00	2.550,00	0,00	7.650,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	10,00	3.080,00	0,00	30.800,00
25760	LUSTRA MUEBLES LIQ. 250ML	8,00	660,00	0,00	5.280,00
26665	MOPA HOGAR C/MANGO (WINZA)	8,00	1.620,00	0,00	12.960,00
26820	PALA ASEO MANO PLASTICA MANGO CORTO	10,00	957,00	0,00	9.570,00
26840	PALA MANGO LARGO BASURA PLASTICA PUNTA CON GOMA	3,00	1.130,00	0,00	3.390,00
27020	PAPEL HIGIENICO ROLLO X 50MTS 16UND	3,00	4.676,00	0,00	14.028,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	20,00	298,00	0,00	5.960,00
27580	TRAPERO PAÑOS SACO C/OJAL	5,00	790,00	0,00	3.950,00
27740	PLUMERO	10,00	614,00	0,00	6.140,00
28430	SERVILLETA PAPEL BLANCA 50UND	5,00	220,00	0,00	1.100,00
29090	TRAPERO DOBLE LAVA PISOS C/OJAL ALGODÓN 60*65CM	5,00	695,00	0,00	3.475,00
29095	TRAPERO DOBLE CON OJAL VIRUTEX ALGODÓN 50*50CM	10,00	695,00	0,00	6.950,00
8021000	PAÑO DE ASEO AMARILLO 30X40 CM.	25,00	179,00	0,00	4.475,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090358

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6811, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO LEONARDO DA VINCI

TOTALES	
VALOR NETO	202.984,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	202.984,00
IMPUESTOS	38.567,00
TOTAL	241.551,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090359

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 01 septiembre, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10350	BATERIA ALCALINA DURACELL 9V	2,00	2.199,00	0,00	4.398,00
11060	CINTA ADHESIVA CRISTAL 18 MMx30 M	5,00	155,00	0,00	775,00
12640	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO COLOR VERDE	1,00	7.599,00	0,00	7.599,00
12840	CALCULADORA CASIO MS-170LA	2,00	4.895,00	0,00	9.790,00
13063	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AZUL C/2 BOLSILLOS A	10,00	185,00	0,00	1.850,00
14180	CINTA ADHESIVA MASKING 36 MMx40 M	5,00	769,00	0,00	3.845,00
14400	CORCHETERA ALICATE CHICA 26/6 MM	4,00	4.252,00	0,00	17.008,00
14570	CUADERNO CON INDICE ABECEDARIO	2,00	940,00	0,00	1.880,00
14901	ESPIRAL 14 MM NEGRO 100 HJS X 50 UDS.	4,00	2.900,00	0,00	11.600,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	10,00	2.195,00	0,00	21.950,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	10,00	2.469,00	0,00	24.690,00
15668	LIBRO DE ACTAS FOLIADO CUADRICULADO 200 HOJAS	2,00	2.495,00	0,00	4.990,00
16490	SOBRE AMERICANO 50UND	6,00	694,00	0,00	4.164,00
16545	SOBRE CARTA 50UND	10,00	2.495,00	0,00	24.950,00
16710	SOBRE SACO BLANCO 50UND	4,00	2.599,00	0,00	10.396,00
16720	SOBRE SACO CAFÉ 50UND	2,00	2.599,00	0,00	5.198,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090359

17810	PORTA SCOTCH UNID. UNIDAD	2,00	1.159,00	0,00	2.318,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	10,00	315,00	0,00	3.150,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	4,00	255,00	0,00	1.020,00
18650	SILICONA LIQUIDA HAND 250 GRS	2,00	825,00	0,00	1.650,00
19517	VASOS PLASTICOS 300CC X 25 UND.	6,00	564,00	0,00	3.384,00
201240	CORCHETERA TORRE CHICA 26/6 MM	3,00	1.799,00	0,00	5.397,00
203061	CARPETA PLASTIFICADA COLOR ROJA C/2 BOLSILLOS	10,00	185,00	0,00	1.850,00
203065	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AMARILLA C/2 BOLSILLOS	10,00	185,00	0,00	1.850,00
203260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203280	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO ROJO	5,00	205,00	0,00	1.025,00
203465	CARTULINA METALICA 50x65 CM ORO	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203520	CARTULINA METALICA 50x65 CM PLATA	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203550	CARTULINA METALICA 50x65 CM VERDE	5,00	350,00	0,00	1.750,00
203630	CARTULINA 55x77 COLOR AZUL	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203685	CARTULINA 55x77 COLOR BLANCA	10,00	233,00	0,00	2.330,00
203850	CARTULINA 55x77 COLOR ROJO	10,00	233,00	0,00	2.330,00
204903	ESCARCHA DIFERENTES COLORESx50	1,00	444,00	0,00	444,00
205885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM	2,00	10.063,00	0,00	20.126,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	100,00	69,00	0,00	6.900,00
206820	PERFORADOR GRANDE PARA 40 HJS	2,00	4.515,00	0,00	9.030,00
209491	SCOTCH	15,00	159,00	0,00	2.385,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090359

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	229.902,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	229.902,00
IMPUESTOS	43.681,00
TOTAL	273.583,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090360

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10295	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP CELESTE	2,00	1.840,00	0,00	3.680,00
10305	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP ROJO	3,00	1.840,00	0,00	5.520,00
10315	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP VERDE	5,00	1.840,00	0,00	9.200,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	10,00	387,00	0,00	3.870,00
12040	CAJA MENPHIS N° 22 REVISTERO OFICIO AMARILLO	5,00	1.160,00	0,00	5.800,00
12858	CARPETA ARTE COLOR ARTEL MICROCORRUGADO	20,00	839,00	0,00	16.780,00
13960	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	5,00	430,00	0,00	2.150,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	15,00	692,00	0,00	10.380,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	4,00	405,00	0,00	1.620,00
15388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM	2,00	8.800,00	0,00	17.600,00
15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	50,00	127,00	0,00	6.350,00
15680	LIBRO DE ACTAS LINEAL FOLIADO 200 HJS	4,00	2.420,00	0,00	9.680,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	2,00	4.990,00	0,00	9.980,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	4,00	1.980,00	0,00	7.920,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090360

17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	200,00	545,00	0,00	109.000,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	100,00	545,00	0,00	54.500,00
17800	PORTA SCOTCH ESCRITORIO M3 C-38	2,00	2.173,00	0,00	4.346,00
18746	ADHESIVO BARRA 35 GR	20,00	491,00	0,00	9.820,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	4,00	740,00	0,00	2.960,00
204785	DESTACADOR AMARILLO	10,00	189,00	0,00	1.890,00
204870	DESTACADOR NARANJO	10,00	189,00	0,00	1.890,00
205452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO	150,00	127,00	0,00	19.050,00
206180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS.	25,00	1.675,00	0,00	41.875,00
206270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS.	25,00	1.969,00	0,00	49.225,00
207480	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM VERDE	100,00	247,00	0,00	24.700,00
207922	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA CUBO COLORES	5,00	1.790,00	0,00	8.950,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017	VALOR NETO	438.736,00
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA	SUB-TOTAL	438.736,00
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA	IMPUESTOS	83.360,00
		TOTAL	522.096,00

SON: QUINIENTOS VEINTIDOS MIL NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090361

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	2,00	693,00	0,00	1.386,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.688,00	0,00	3.376,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	4.762,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.762,00
IMPUESTOS	905,00
TOTAL	5.667,00

SON: CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090362

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	2,00	4.225,00	0,00	8.450,00
300714	PLATO CARTON DESECHABLE 10UND	20,00	326,00	0,00	6.520,00
300715	CUCHARAS PLASTICAS DESECHABLES 10UND	20,00	335,00	0,00	6.700,00
301020	GALLETA	6,00	350,00	0,00	2.100,00
302500	CUCHARA METALICA PARA TE	12,00	175,00	0,00	2.100,00
6002280	TENEDOR PLASTICO DESECHABLE X 50 UN BLANCO	4,00	402,00	0,00	1.608,00
6002495	GALLETA MANTEQUILLA 140 GRS	6,00	420,00	0,00	2.520,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SÍ LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090362

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

VALOR NETO	29.998,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	29.998,00
IMPUESTOS	5.700,00
TOTAL	35.698,00

SON: TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090363

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	40,00	5.672,00	0,00	226.880,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	3,00	7.430,00	0,00	22.290,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	4,00	4.780,00	0,00	19.120,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES

VALOR NETO	268.290,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	268.290,00
IMPUESTOS	50.975,00
TOTAL	319.265,00

SON: TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090364

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20160	BALDES ESTRUJADOR	3,00	2.050,00	0,00	6.150,00
20911	BOLSA BASURA 90X120 10UND	10,00	1.600,00	0,00	16.000,00
21080	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA STANDARD	6,00	120,00	0,00	720,00
22305	DESENGRASANTE 1LT	16,00	760,00	0,00	12.160,00
25040	JABON AROMAS LIQ. 5LT	8,00	3.500,00	0,00	28.000,00
25580	LIMPIAVIDRIOS LIQ. 5LT	3,00	3.400,00	0,00	10.200,00
26940	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MT 48UND	1,00	9.600,00	0,00	9.600,00
27070	PAÑO ABSORVENTE 3UND	16,00	690,00	0,00	11.040,00
29180	VIM LIQ. AMONIACLORO 1LT	16,00	1.105,00	0,00	17.680,00
8021180	DESODORANTE AMBIENTAL BRISA MARINA 5 LT. WINKLER	3,00	6.000,00	0,00	18.000,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090364

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

VALOR NETO	129.550,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	129.550,00
IMPUESTOS	24.615,00
TOTAL	154.165,00

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090365

ENVIADO
05 SEP 2017

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
23150	DETERGENTE MATIC X 5KL	2,00	4.591,00	0,00	9.182,00
24070	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO L	6,00	807,00	0,00	4.842,00
24140	GUANTES AMARILLO LATEX MULTIUSO AFELPADO M	8,00	807,00	0,00	6.456,00
26770	PAD BLANCO 17	2,00	4.994,00	0,00	9.988,00
26780	PAD NEGRO 17	2,00	4.994,00	0,00	9.988,00
26790	PAD ROJO 17	2,00	4.994,00	0,00	9.988,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	50.444,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	50.444,00
IMPUESTOS	9.584,00
TOTAL	60.028,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090365

PLAZO DE ENTREGA 22/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

SON: SESENTA MIL VEINTIOCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090366

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20080	AMPOLLETA AHORRO ENERGIA 20 WATT	30,00	1.598,00	0,00	47.940,00
20815	BASURERO REDONDO C/TAPA 17LT 45X26	1,00	6.986,00	0,00	6.986,00
20916	BOLSA BASURA 120X160 5UND	40,00	2.597,00	0,00	103.880,00
22105	DESODORANTE AMB. GLADE CONO GEL 170G MANZ/CANELA	3,00	1.099,00	0,00	3.297,00
23420	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	5,00	2.960,00	0,00	14.800,00
23450	ESCOBILLA PARA UÑAS	8,00	280,00	0,00	2.240,00
23989	FOSFOROS DE SEGURIDAD 10CJX38UND	6,00	890,00	0,00	5.340,00
27380	PAÑOS COCINA ALGODÓN 43*63CM	4,00	499,00	0,00	1.996,00
28150	REPUESTO MOPA CHICA 16	3,00	1.790,00	0,00	5.370,00
28680	TAPETE PARA URINARIO PERFUMADO BARIK LAVANDA	12,00	693,00	0,00	8.316,00
29150	TUBO FLORECENTE 40 W	10,00	699,00	0,00	6.990,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090366

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

VALOR NETO	207.155,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	207.155,00
IMPUESTOS	39.359,00
TOTAL	246.514,00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090367

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20810	BASUREROS PARA BAÑOS MEDIANO	3,00	3.990,00	0,00	11.970,00
20995	BOLSA BASURA 120X130 10UND	10,00	1.695,00	0,00	16.950,00
21800	CIF CREMA 750ML	24,00	1.169,00	0,00	28.056,00
21980	CLORO 5LT	16,00	1.615,00	0,00	25.840,00
22071	CLORO GEL 1LT	24,00	854,00	0,00	20.496,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	24,00	225,00	0,00	5.400,00
22800	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. ACQUA MARINE AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22815	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.POLAR AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
22835	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. FRESCURA AEROLSOL	3,00	1.030,00	0,00	3.090,00
23253	DISPENSADOR METALICO PAPEL HIGENICO JUMBO 600MTS	3,00	15.990,00	0,00	47.970,00
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	2,00	3.450,00	0,00	6.900,00
25940	LUSTRA MUEBLES ESPUMA SPRAY	10,00	1.398,00	0,00	13.980,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	24,00	298,00	0,00	7.152,00
27560	PAÑO ATRAPA POLVO FIBRO MANGO + 1 RPTO	16,00	1.560,00	0,00	24.960,00
28390	ROLLO ALUSA PLAS	1,00	850,00	0,00	850,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090367

28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	8,00	220,00	0,00	1.760,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CAMINO EL ALBA 9280, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO DEL ALBA

TOTALES	
VALOR NETO	221.554,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	221.554,00
IMPUESTOS	42.095,00
TOTAL	263.649,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090368

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha 01 septiembre, 2017

Señor(es) PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Rut 96556940-5

Dirección LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL

Teléfono

Contacto

Email

CONDICIONES DE PAGO 30D

FORMA DE PAGO PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10345	BASE TACO CALENDARIO	2,00	1.595,00	0,00	3.190,00
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	10,00	1.386,00	0,00	13.860,00
10496	BLOCK DE DIBUJO 99 1/4 DO/FAZ 37.5x53 CM 20 HJS	10,00	2.315,00	0,00	23.150,00
13310	CARTON FORRADO 77x110 CM 200 GR	20,00	229,00	0,00	4.580,00
14180	CINTA ADHESIVA MASKING 36 MMx40 M	10,00	769,00	0,00	7.690,00
14250	COLA FRIA CARPINTERO 1KL	3,00	2.855,00	0,00	8.565,00
14923	ETIQUETAS AUTOADHESIVAS 11x17 MM FLUORECENTES SURTIDAS	10,00	650,00	0,00	6.500,00
14939	ETIQUETAS AUTOADHESIVAS 11x17MM AMARILLAS FLUORECENTES	10,00	650,00	0,00	6.500,00
15400	LAPIZ GRAFITO N°2 C/GOMA	50,00	120,00	0,00	6.000,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	20,00	105,00	0,00	2.100,00
16060	PAPEL CREPE PLIEGO CELESTE ROLLY	20,00	105,00	0,00	2.100,00
16063	PAPEL CREPE PLIEGO MORADO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16065	PAPEL CREPE PLIEGO NARANJA ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16071	PAPEL CREPE PLIEGO ROSADO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090368

16072	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE CLARO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16075	PAPEL CREPE PLIEGO VERDE OSCURO ROLLY	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16080	PAPEL CREPE 50x200 CM AMARILLO ALO	10,00	105,00	0,00	1.050,00
16415	PAPEL VOLANTIN 00 BLANCO	30,00	513,00	0,00	15.390,00
16420	PAPEL VOLANTIN 32 AZUL	10,00	513,00	0,00	5.130,00
16425	PAPEL VOLANTIN 34 ROJO	30,00	513,00	0,00	15.390,00
16875	PERFORADOR MEDIANO PARA 30 HJS	3,00	3.259,00	0,00	9.777,00
16987	PINCEL GERMAN 101 N°5	5,00	190,00	0,00	950,00
16988	PINCEL GERMAN 101 N°11	5,00	265,00	0,00	1.325,00
16992	PINCEL PLANO 577 N°12	5,00	315,00	0,00	1.575,00
16993	PINCEL PLANO 577 N° 14	5,00	325,00	0,00	1.625,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	4,00	255,00	0,00	1.020,00
18915	TEMPERA 250 CC. 11 BLANCO	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18920	TEMPERA 250 CC. 75 AMARILLO MEDIO	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18925	TEMPERA 250 CC. 44 AZUL ULTRAMAR	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18930	TEMPERA 250 CC. 88 BERMELLON	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18933	TEMPERA 250 CC. 21 NEGRO	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18935	TEMPERA 250 CC. 51 VERDE ARTEL	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
18940	TEMPERA 250 CC. 45 VIOLETA	5,00	1.299,00	0,00	6.495,00
19220	TIZA ADIX BLANCA	1,00	401,00	0,00	401,00
200350	BATERIA ALCALINA 9V	10,00	2.199,00	0,00	21.990,00
200990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND.	10,00	153,00	0,00	1.530,00
203410	CARTULINA METALICA 50x65 CM AZUL	10,00	350,00	0,00	3.500,00
203465	CARTULINA METALICA 50x65 CM ORO	10,00	350,00	0,00	3.500,00
203520	CARTULINA METALICA 50x65 CM PLATA	10,00	350,00	0,00	3.500,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090368

203530	CARTULINA METALICA 50x 65 CM ROJA	10,00	350,00	0,00	3.500,00
203550	CARTULINA METALICA 50x65 CM VERDE	10,00	350,00	0,00	3.500,00
203575	CARTULINA 55x7 COLOR AMARILLO	50,00	223,00	0,00	11.150,00
203630	CARTULINA 55x77 COLOR AZUL	50,00	233,00	0,00	11.650,00
203685	CARTULINA 55x77 COLOR BLANCA	50,00	233,00	0,00	11.650,00
203710	CARTULINA 55x77 COLOR CAFE	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203740	CARTULINA 55x77 COLOR CELESTE	50,00	233,00	0,00	11.650,00
203750	CARTULINA 55x77 COLOR GRIS	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203770	CARTULINA 55x77 COLOR MORADO	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203795	CARTULINA 55x77 COLOR NARANJA	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203820	CARTULINA 55x77 COLOR NEGRO	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203850	CARTULINA 55x77 COLOR ROJO	50,00	233,00	0,00	11.650,00
203870	CARTULINA 55x77 COLOR ROSADO	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203905	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE	25,00	233,00	0,00	5.825,00
203906	CARTULINA 55x77 COLOR VERDE CLARO	25,00	233,00	0,00	5.825,00
205885	LAMINA TERMOLAMINAR OFICIO 5MM	5,00	10.063,00	0,00	50.315,00
205995	PAPEL CRAF PLIEGO	50,00	69,00	0,00	3.450,00
206435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20x30 CM	50,00	555,00	0,00	27.750,00
208650	SILICONA LIQUIDA HAND 250 GRS	20,00	825,00	0,00	16.500,00

DETALLES O/C | **TOTALES**

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090368

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

VALOR NETO	434.068,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	434.068,00
IMPUESTOS	82.473,00
TOTAL	516.541,00

SON: QUINIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090369

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10550	BLOCK DE DIBUJO LICEO 60 21x26.5 CM 20 HJS	10,00	385,00	0,00	3.850,00
10570	BLOCK MICRORRUGADO ARTEL 6 HJS	30,00	836,00	0,00	25.080,00
10660	ACCO CLIPS METALICO 50UND.	1,00	930,00	0,00	930,00
10770	ALFILERES CROMADOS 100UND.	5,00	153,00	0,00	765,00
11181	CINTA ADHESIVA DOBLE CONT 18 MMx45 M	20,00	2.730,00	0,00	54.600,00
11265	LAPIZ CERA CORTO 12 COLORES	10,00	580,00	0,00	5.800,00
13990	CINTA ADHESIVA DOBLE CONT 12 MMx40 MT	20,00	1.650,00	0,00	33.000,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	10,00	528,00	0,00	5.280,00
14463	CORCHETERA MINI 26/6 MM	3,00	897,00	0,00	2.691,00
15388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM	5,00	8.800,00	0,00	44.000,00
18220	REPUESTO CUCHILLO CARTONERO GRANDE 10UND	1,00	450,00	0,00	450,00
18747	ADHESIVO BARRA 40 GR	48,00	491,00	0,00	23.568,00
18910	TEMPERA 12 COLORES ARTEL	5,00	998,00	0,00	4.990,00
200440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE	50,00	740,00	0,00	37.000,00
201320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS	20,00	748,00	0,00	14.960,00
202035	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES	10,00	565,00	0,00	5.650,00

OBSERVACIONES:

ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA

NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.

LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.

DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039

NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090369

202255	CAJA PLASTICINA 12UND	10,00	819,00	0,00	8.190,00
204015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMx100 M	10,00	576,00	0,00	5.760,00
204190	CINTA ADHESIVA MASKING 50 MMx40 M	20,00	1.175,00	0,00	23.500,00
204675	CUCHILLO CARTONERO	10,00	189,00	0,00	1.890,00
204937	SACAPUNTA METALICO CUADRADO	20,00	150,00	0,00	3.000,00
205458	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA ROJO	50,00	106,00	0,00	5.300,00
206081	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR	30,00	1.969,00	0,00	59.070,00
206082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR.	50,00	1.675,00	0,00	83.750,00
206985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND.	10,00	1.980,00	0,00	19.800,00
207110	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA NEGRO	20,00	283,00	0,00	5.660,00
207205	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM AZUL	36,00	247,00	0,00	8.892,00
207260	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO	60,00	247,00	0,00	14.820,00
207370	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO	36,00	247,00	0,00	8.892,00
208966	TIJERAS MEDIANA	10,00	695,00	0,00	6.950,00

DETALLES O/C | TOTALES

BSERVACIONES:
STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
NTREGA
O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090369

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

VALOR NETO	518.088,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	518.088,00
IMPUESTOS	98.437,00
TOTAL	616.525,00

SON: SEISCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS

BSERVACIONES:
STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
NTREGA
O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090370

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
30300	MOUSE GENIUS USB 2BOT+SCROLL OPTICO NEGRO XSCROLL	10,00	2.990,00	0,00	29.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	29.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	29.900,00
IMPUESTOS	5.681,00
TOTAL	35.581,00

SON: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

HOJA: 1 DE 1

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090371

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28830	PAPEL HIGIENICO ROLLO JUMBO BLANCO UNA HOJA 600MTS. 4UND	20,00	5.672,00	0,00	113.440,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	30,00	7.430,00	0,00	222.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES

VALOR NETO	336.340,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	336.340,00
IMPUESTOS	63.905,00
TOTAL	400.245,00

SON: CUATROCIENTOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090372

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25040	JABON AROMAS LIQ. 5LT	10,00	3.500,00	0,00	35.000,00
25580	LIMPIAVIDRIOS LIQ. 5LT	3,00	3.400,00	0,00	10.200,00
26210	MOPA FIBRA N°16	10,00	1.800,00	0,00	18.000,00
26750	MULTIUSO ALTO PODER ENV. 5 LTS. WINZA 131 5LT	2,00	1.500,00	0,00	3.000,00
27070	PAÑO ABSORVENTE 3UND	10,00	690,00	0,00	6.900,00
27470	TRAPERO SACA BRILLO LANA GRIS. 48X50 S/OJAL	10,00	530,00	0,00	5.300,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	78.400,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	78.400,00
IMPUESTOS	14.896,00
TOTAL	93.296,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090372

PLAZO DE ENTREGA 24/08/2017

LUGAR DE ENTREGA AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

SON: NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090373

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	20,00	350,00	0,00	7.000,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017	VALOR NETO	7.000,00
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	7.000,00
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP	IMPUESTOS	1.330,00
		TOTAL	8.330,00

SON: OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090374

ENVIADA
05 SEP 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20120	ATOMIZADOR O ROCIADOR 500ML	10,00	731,00	0,00	7.310,00
.0	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	10,00	2.960,00	0,00	29.600,00
23900	ESPONJAS OLLA ACERO GALVANIZADO STANDARD	20,00	198,00	0,00	3.960,00
26821	PALA ASEO MANO PLASTICA MANGO LARGO	5,00	595,00	0,00	2.975,00
28680	TAPETE PARA URINARIO PERFUMADO BARIK LAVANDA	10,00	693,00	0,00	6.930,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	50.775,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	50.775,00
IMPUESTOS	9.647,00
TOTAL	60.422,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090374

PLAZO DE ENTREGA 24/08/2017

LUGAR DE ENTREGA AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

SON: SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090375

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20360	BARREDOR DE AGUA x 37CM	5,00	2.590,00	0,00	12.950,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	30,00	239,00	0,00	7.170,00
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	20,00	759,00	0,00	15.180,00
20990	BOLSA BASURA 50X90 10UND	20,00	468,00	0,00	9.360,00
21800	CIF CREMA 750ML	10,00	1.169,00	0,00	11.690,00
21980	CLORO 5LT	6,00	1.615,00	0,00	9.690,00
22071	CLORO GEL 1LT	10,00	854,00	0,00	8.540,00
22250	DANZARINAS 35X35 (WINZA)	40,00	225,00	0,00	9.000,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	10,00	1.030,00	0,00	10.300,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	10,00	1.030,00	0,00	10.300,00
23600	ESCOBILLON PLASTICO TIPO CLORINDA (WINZA)	5,00	898,00	0,00	4.490,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	50,00	225,00	0,00	11.250,00
24010	GLASSEX RECARGA 500ML	10,00	1.345,00	0,00	13.450,00
24880	HARPIC GEL EXTRA FUERTE 500 CC.	10,00	1.927,00	0,00	19.270,00
24922	INSECTICIDA MATA ARAÑAS SPRAY AEROLSOL	6,00	2.445,00	0,00	14.670,00

BSERVACIONES:
STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
NTREGA
O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090375

25400	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 750ML	5,00	880,00	0,00	4.400,00
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	6,00	3.450,00	0,00	20.700,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	7,00	3.080,00	0,00	21.560,00
27570	TRAPERO SACO OSNABURGO 50 X 70CMS	10,00	634,00	0,00	6.340,00
29090	TRAPERO DOBLE LAVA PISOS C/OJAL ALGODÓN 60*65CM	20,00	695,00	0,00	13.900,00
29095	TRAPERO DOBLE CON OJAL VIRUTEX ALGODÓN 50*50CM	10,00	695,00	0,00	6.950,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	AVDA. CRISTOBAL COLON 9140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	COLEGIO SAN FRANCISCO LOS DOMINICOS TP

TOTALES	
VALOR NETO	241.160,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	241.160,00
IMPUESTOS	45.820,00
TOTAL	286.980,00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090376

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10495	BLOCK DE DIBUJO 99 1/8 DO/FAZ 37.7x27 CM 20 HJS	13,00	1.386,00	0,00	18.018,00
10825	ALFILERES CON CABEZAS DE COLOR 100UND.	1,00	129,00	0,00	129,00
11050	CORRECTOR LIQUIDO 20 ML	5,00	325,00	0,00	1.625,00
14250	COLA FRIA CARPINTERO 1KL	1,00	2.855,00	0,00	2.855,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	2,00	2.195,00	0,00	4.390,00
15225	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES OFICIO X 100	3,00	2.469,00	0,00	7.407,00
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	15,00	179,00	0,00	2.685,00
15881	PLUMON MARCADOR CD SHARPIE AZUL	2,00	515,00	0,00	1.030,00
15996	PAPEL CRAF PLIEGO GRUESO	12,00	69,00	0,00	828,00
16055	PAPEL CREPE PLIEGO AZUL ROLLY	1,00	105,00	0,00	105,00
16057	PAPEL CREPE PLIEGO BLANCO ROLLY	6,00	105,00	0,00	630,00
16070	PAPEL CREPE PLIEGO ROJO ROLLY	1,00	105,00	0,00	105,00
16435	GOMA EVA COLORES BASICOS 20X30 CM A	11,00	555,00	0,00	6.105,00
18140	REGLA 40 CM TRANSPARENTE A	1,00	218,00	0,00	218,00
18250	PAPELERO METALICO REJILLA NEGRA	5,00	2.477,00	0,00	12.385,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090376

18650	SILICONA LIQUIDA HAND 250 GRS	1,00	825,00	0,00	825,00
18855	PORTA TACO BLANCO 9X9 CM REJILLA NEGRA	1,00	1.480,00	0,00	1.480,00
18907	TARJETERO VINILICO PARA 100 TARJETAS	1,00	614,00	0,00	614,00
18930	TEMPERA 250 CC. 88 BERMELLON	1,00	1.299,00	0,00	1.299,00
18940	TEMPERA 250 CC. 45 VIOLETA	4,00	1.299,00	0,00	5.196,00
18965	TIJERAS GRANDE	3,00	950,00	0,00	2.850,00
19222	TIZA DATA ZONE COLOR	2,00	500,00	0,00	1.000,00
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	4,00	870,00	0,00	3.480,00
8021250	TONER MAGENTA CE313A IMPRESORA LASERJET CP1025NV COLOR	2,00	38.353,00	0,00	76.706,00
8021260	TONER CYAN CE311A IMPRESORA LASERJET CP1025NV COLOR	1,00	38.353,00	0,00	38.353,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES	
VALOR NETO	190.318,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	190.318,00
IMPUESTOS	36.160,00
TOTAL	226.478,00

SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090377

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120030	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°05 COLOR NEGRO	4,00	430,00	0,00	1.720,00
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	10,00	430,00	0,00	4.300,00
0120050	LAPIZX PILOT SUPER GEL N°07 COLOR NEGRO	5,00	430,00	0,00	2.150,00
10440	BLOCK CARTULINA COLORES SURTIDOS PROARTE A	18,00	740,00	0,00	13.320,00
10570	BLOCK MICRORRUGADO ARTEL 6 HJS	4,00	836,00	0,00	3.344,00
11051	CORRECTOR LIQUIDO 7 ML LAPIZ	3,00	560,00	0,00	1.680,00
11070	CINTA ADHESIVA BOOK TAPE 76.2x13.7 M	1,00	9.420,00	0,00	9.420,00
11181	CINTA ADHESIVA DOBLE CONT 18 MMx45 M	1,00	2.730,00	0,00	2.730,00
11265	LAPIZ CERA CORTO 12 COLORES	6,00	580,00	0,00	3.480,00
11320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS A	9,00	748,00	0,00	6.732,00
11340	LAPIZ 12 COLORES PASTEL LARGO	3,00	577,00	0,00	1.731,00
11375	LAPIZ GRAFITO HB A	20,00	39,00	0,00	780,00
12035	LAPIZ SCRIPTO 0.5 MM 12 COLORES A	2,00	565,00	0,00	1.130,00
12255	CAJA PLASTICINA 12UND A	7,00	819,00	0,00	5.733,00
12858	CARPETA ARTE COLOR ARTEL MICROCORRUGADO	2,00	839,00	0,00	1.678,00
13960	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	5,00	430,00	0,00	2.150,00

BSERVACIONES:
STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
NTREGA
O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090377

14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	6,00	576,00	0,00	3.456,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	3,00	528,00	0,00	1.584,00
14345	COLA FRIA BOQUILLA DISP.250 GR A	2,00	520,00	0,00	1.040,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	3,00	189,00	0,00	567,00
14840	DESTACADOR CELESTE	2,00	189,00	0,00	378,00
14870	DESTACADOR NARANJO A	3,00	189,00	0,00	567,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14895	DESTACADOR VERDE A	4,00	189,00	0,00	756,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	7,00	799,00	0,00	5.593,00
15390	LAPIZ GRAFITO Nº2 FABER-CASTELL A	10,00	118,00	0,00	1.180,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	2,00	127,00	0,00	254,00
15452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO A	2,00	127,00	0,00	254,00
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	15,00	106,00	0,00	1.590,00
15457	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA NEGRO A	15,00	106,00	0,00	1.590,00
15497	LAPIZ TOP 505 PASTA AZUL	1,00	85,00	0,00	85,00
15882	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE PUNTA	4,00	790,00	0,00	3.160,00
15886	PLUMON MARCADOR PMTE MON-AMI P BISCELADA NEGRO	2,00	430,00	0,00	860,00
15888	PLUMON MARCADOR PMTE PILOT OLEO SCS 1 MM PLATA	2,00	1.574,00	0,00	3.148,00
15889	PLUMON MARCADOR PMTE PILOT OLEO SCGM 2 MM DORADO	2,00	1.574,00	0,00	3.148,00
16082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR. A	26,00	1.675,00	0,00	43.550,00
16310	PAPEL RONEO OFICIO BLANCO	1,00	1.900,00	0,00	1.900,00
16325	PAPEL TERMOLAMINADO OFICIO 3 MG 100 HJS	1,00	8.800,00	0,00	8.800,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	2,00	4.990,00	0,00	9.980,00

BSERVACIONES:
STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
NTREGA
O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090377

16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	5,00	1.980,00	0,00	9.900,00
17170	PLUMON PERMANENTE BISELADO NEGRO PILOT	1,00	527,00	0,00	527,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	4,00	545,00	0,00	2.180,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	4,00	545,00	0,00	2.180,00
17760	PORTA MINAS 0.7 PENTEL	2,00	250,00	0,00	500,00
17922	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA CUBO COLORES A	5,00	1.790,00	0,00	8.950,00
18050	PUSH PINS COLORES	5,00	250,00	0,00	1.250,00
18060	REGLA 20 CM TRANSPARENTE	1,00	88,00	0,00	88,00
18747	ADHESIVO BARRA 40 GR	8,00	491,00	0,00	3.928,00
19031	TIJERAS CORTE ZIG-ZAG	2,00	450,00	0,00	900,00
19519	VASOS TERMICOS 300CC X 25 UND.	10,00	492,00	0,00	4.920,00
207203	PLUMON PIZARRA MAGNETICA AZUL	2,00	247,00	0,00	494,00
208030	NOTA ADHESIVA POST IT 654-5PK MEDIANA CUBO ULTRA COLORES	1,00	1.790,00	0,00	1.790,00
8121230	TONER NEGRO CE310A IMPRESORA LASERJET CP1025NV COLOR	2,00	32.695,00	0,00	65.390,00
150210	PISTOLA DE SILICONA	2,00	2.749,00	0,00	5.498,00
150290	PAQUETES DE SILICONA EN BARRA	3,00	520,00	0,00	1.560,00

DETALLES O/C

TOTALES

BSERVACIONES:
STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
NTREGA
O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090377

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

VALOR NETO	265.951,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	265.951,00
IMPUESTOS	50.531,00
TOTAL	316.482,00

SON: TRESCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

BSERVACIONES:
STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
NTREGA.
O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090378

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	4,00	693,00	0,00	2.772,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	3,00	1.688,00	0,00	5.064,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017	VALOR NETO	7.836,00
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA	SUB-TOTAL	7.836,00
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE	IMPUESTOS	1.489,00
		TOTAL	9.325,00

SON: NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090379

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	4,00	3.293,00	0,00	13.172,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	1,00	4.225,00	0,00	4.225,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	3,00	2.670,00	0,00	8.010,00
300120	HERVIDOR DE AGUA	1,00	9.600,00	0,00	9.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	35.007,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	35.007,00
IMPUESTOS	6.651,00
TOTAL	41.658,00

SON: CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:

ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA

NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.

LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.

DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039

NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090380

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
31471	DVD-R IMATION 4.7 GB 8X STANDARD	20,00	345,00	0,00	6.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	6.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	6.900,00
IMPUESTOS	1.311,00
TOTAL	8.211,00

SON: OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090381

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	8,00	5.672,00	0,00	45.376,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	15,00	7.430,00	0,00	111.450,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	156.826,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	156.826,00
IMPUESTOS	29.797,00
TOTAL	186.623,00

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090382

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
21080	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA STANDARD	2,00	120,00	0,00	240,00
22305	DESENGRASANTE 1LT	1,00	760,00	0,00	760,00
22710	DESODORANTE AMBIENTAL VAINILLA WINKLER	5,00	2.000,00	0,00	10.000,00
23240	DETERGENTE LIQUIDO 5LT	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
23800	EXTENCION TELESCOPICA WINKLER	1,00	8.000,00	0,00	8.000,00
25450	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 750ML	1,00	800,00	0,00	800,00
27070	PAÑO ABSORVENTE 3UND	3,00	690,00	0,00	2.070,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090382

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

VALOR NETO	23.070,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	23.070,00
IMPUESTOS	4.383,00
TOTAL	27.453,00

SON: VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090383

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	CAVADA, UNDURRAGA Y CIA. LTDA.	Email	
Rut	89733400-3		
Dirección	GENERAL GANA 875 SANTIAGO,CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25550	LIMPIADOR PISO FLOTANTE 1LT	10,00	1.346,00	0,00	13.460,00
27110	PAÑO MULTIUSO AMARILLO 30X40CM	20,00	350,00	0,00	7.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES

VALOR NETO	20.460,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	20.460,00
IMPUESTOS	3.887,00
TOTAL	24.347,00

SON: VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090384

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20815	BASURERO REDONDO C/TAPA 17LT 45X26	2,00	6.986,00	0,00	13.972,00
22105	DESODORANTE AMB. GLADE CONO GEL 170G MANZ/CANELA	12,00	1.099,00	0,00	13.188,00
23900	ESPONJAS OLLA ACERO GALVANIZADO STANDARD	3,00	198,00	0,00	594,00
27680	TRAPERO AFRANELADO PISO FLOTANTE 47X50CM	5,00	895,00	0,00	4.475,00
27720	PASTILLA DESINFECTANTE P/BARRA PATO PURIFIC	10,00	1.050,00	0,00	10.500,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	42.729,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	42.729,00
IMPUESTOS	8.119,00
TOTAL	50.848,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090384

PLAZO DE ENTREGA 22/08/2017

LUGAR DE ENTREGA CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO CENTRO DE APRENDIZAJE

SON: CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090385

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	10,00	239,00	0,00	2.390,00
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	10,00	759,00	0,00	7.590,00
21000	BOLSA BASURA 130X130 10UND	10,00	2.690,00	0,00	26.900,00
21800	CIF CREMA 750ML	11,00	1.169,00	0,00	12.859,00
21980	CLORO 5LT	2,00	1.615,00	0,00	3.230,00
22071	CLORO GEL 1LT	1,00	854,00	0,00	854,00
22100	DISPENSADOR DES. AMB. GLADE TOQUE + RPTO HARMONY	1,00	2.300,00	0,00	2.300,00
23980	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA ANTIBACTERIAL STANDARD	10,00	225,00	0,00	2.250,00
24922	INSECTICIDA MATA ARAÑAS SPRAY AEROLSOL	1,00	2.445,00	0,00	2.445,00
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	2,00	3.450,00	0,00	6.900,00
25670	DESINFECTANTE LISOFORM 340CC AEROSOL AEROLSOL	1,00	1.788,00	0,00	1.788,00
25760	LUSTRA MUEBLES LIQ. 250ML	5,00	660,00	0,00	3.300,00
27050	PAPEL PAÑUELOS DESECHABLES 36UND	2,00	520,00	0,00	1.040,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	2,00	298,00	0,00	596,00
27740	PLUMERO	1,00	614,00	0,00	614,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090385

28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	20,00	220,00	0,00	4.400,00
8022980	ALARGADOR ELECTRICO	2,00	2.750,00	0,00	5.500,00
6000640	CLORO GEL 1LT A	5,00	854,00	0,00	4.270,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	22/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CALLE PATRICIA 8960, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE

TOTALES	
VALOR NETO	89.226,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	89.226,00
IMPUESTOS	16.953,00
TOTAL	106.179,00

SON: CIENTO SEIS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090386

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	1,00	153,00	0,00	153,00
13061	CARPETA PLASTIFICADA COLOR ROJA C/2 BOLSILLOS A	1,00	185,00	0,00	185,00
13063	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AZUL C/2 BOLSILLOS A	1,00	185,00	0,00	185,00
13064	CARPETA PLASTIFICADA COLOR VERDE C/2 BOLSILLOS A	1,00	185,00	0,00	185,00
13065	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AMARILLA C/2 BOLSILLOS A	1,00	185,00	0,00	185,00
13260	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AMARILLO A	1,00	205,00	0,00	205,00
13265	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO AZUL A	1,00	205,00	0,00	205,00
13270	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO NARANJA A	1,00	205,00	0,00	205,00
13290	CARPETA PLASTIFICADA CON GUSANO VERDE A	1,00	205,00	0,00	205,00
14231	CLAVADORA SWINGLUE MOD 101 METAL	1,00	6.675,00	0,00	6.675,00
14980	TINTA PARA TAMPON NEGRO 30 CC	1,00	698,00	0,00	698,00
16415	PAPEL VOLANTIN 00 BLANCO	6,00	513,00	0,00	3.078,00
16420	PAPEL VOLANTIN 32 AZUL	6,00	513,00	0,00	3.078,00
16425	PAPEL VOLANTIN 34 ROJO	6,00	513,00	0,00	3.078,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090386

16490	SOBRE AMERICANO 50UND	1,00	694,00	0,00	694,00
16655	SOBRE OFICIO 50UND	1,00	2.599,00	0,00	2.599,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	3,00	315,00	0,00	945,00
18965	TIJERAS GRANDE	1,00	950,00	0,00	950,00
19515	VISORES PORTA LEYENDAS P/ CARP.COLGANTES 35x70 MM TRANSP 50UND.	1,00	795,00	0,00	795,00
209491	SCOTCH	3,00	159,00	0,00	477,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	23/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PADRE HURTADO Central 1229
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES	
VALOR NETO	24.780,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	24.780,00
IMPUESTOS	4.708,00
TOTAL	29.488,00

SON: VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090387

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10250	ARCHIVADOR LOMO ANCHO CARTA BURDEO	2,00	780,00	0,00	1.560,00
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	3,00	1.199,00	0,00	3.597,00
10630	BLOCK PREPICADO PERFORADO OFICIO M7	2,00	690,00	0,00	1.380,00
10715	ACCO CLIPS PLASTICO 50UND.	2,00	650,00	0,00	1.300,00
11045	CLIPS CROMADOS 50 MM MEDIANOS 50UND. A	2,00	298,00	0,00	596,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	2,00	387,00	0,00	774,00
12970	CARPETA COLGANTE CON RIEL METALICO	50,00	144,00	0,00	7.200,00
14070	LAPIZ GRAFITO N°2 TRIANGULAR FABER-CASTELL	6,00	118,00	0,00	708,00
14550	CUADERNO OFICIO MATEMATICAS 100 HJS	2,00	2.990,00	0,00	5.980,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14870	DESTACADOR NARANJO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14895	DESTACADOR VERDE A	2,00	189,00	0,00	378,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	5,00	799,00	0,00	3.995,00
15452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO A	3,00	127,00	0,00	381,00

BSERVACIONES:
STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
NTREGA
O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090387

15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	3,00	127,00	0,00	381,00
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	5,00	106,00	0,00	530,00
15497	LAPIZ TOP 505 PASTA AZUL	5,00	85,00	0,00	425,00
16081	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR A	5,00	1.969,00	0,00	9.845,00
16082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR. A	5,00	1.675,00	0,00	8.375,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	3,00	545,00	0,00	1.635,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	3,00	545,00	0,00	1.635,00
18480	SACA PUNTAS METALICO A	5,00	150,00	0,00	750,00
19519	VASOS TERMICOS 300CC X 25 UND.	2,00	492,00	0,00	984,00
201320	LAPIZ 12 COLORES LARGOS	3,00	748,00	0,00	2.244,00
203135	CARPETA PLASTIFICADA TRANSPARENTES OFICIO RHEIN A	2,00	547,00	0,00	1.094,00
207205	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM AZUL	3,00	247,00	0,00	741,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	23/07/2017	VALOR NETO	57.622,00
LUGAR DE ENTREGA	PADRE HURTADO	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA	SUB-TOTAL	57.622,00
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II	IMPUESTOS	10.948,00
		TOTAL	68.570,00

SON: SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090388

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300705	AZUCAR BLANCA G2/BOLSA*1KG IANSA	3,00	693,00	0,00	2.079,00
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	1,00	1.688,00	0,00	1.688,00
300719	JUGO NATURAL NECTAR LIGHT 1000CC TETRA PACK SABORES SURTIDOS	3,00	562,00	0,00	1.686,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PADRE HURTADO Central 1229
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	5.453,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.453,00
IMPUESTOS	1.036,00
TOTAL	6.489,00

SON: SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090389

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	2,00	3.293,00	0,00	6.586,00
300703	TE VERDE BOLSA 20UND	2,00	941,00	0,00	1.882,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	1,00	4.225,00	0,00	4.225,00
301020	GALLETA	3,00	350,00	0,00	1.050,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	1,00	2.670,00	0,00	2.670,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	16.413,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	16.413,00
IMPUESTOS	3.118,00
TOTAL	19.531,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090389

PLAZO DE ENTREGA 23/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PADRE HURTADO

CUENTA 425138 INSUMOS DE CAFETERIA

CENTRO COSTO CENTRO DE APRENDIZAJE II

SON: DIECINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090390

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
35390	SET LIMPIA PC Y PANTALLA ESPUMA 2UND. K-BYTE	3,00	2.980,00	0,00	8.940,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PADRE HURTADO Central 1229
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	8.940,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.940,00
IMPUESTOS	1.699,00
TOTAL	10.639,00

SON: DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090391

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
35395	SET LIMPIA PANTALLAS CRISTAL LIQUIDO 22CC. + 8 PAÑOS K-BYTE	3,00	2.680,00	0,00	8.040,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PADRE HURTADO
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	8.040,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.040,00
IMPUESTOS	1.528,00
TOTAL	9.568,00

SON: NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090392

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	10,00	7.430,00	0,00	74.300,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PADRE HURTADO Central 1279
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	74.300,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	74.300,00
IMPUESTOS	14.117,00
TOTAL	88.417,00

SON: OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090393

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
21080	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA STANDARD	5,00	120,00	0,00	600,00
22710	DESODORANTE AMBIENTAL VAINILLA WINKLER	2,00	2.000,00	0,00	4.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	23/07/2017
LUGAR DE ENTREGA	PADRE HURTADO
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO DE APRENDIZAJE II

TOTALES

VALOR NETO	4.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.600,00
IMPUESTOS	874,00
TOTAL	5.474,00

SON: CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090394

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22105	DESODORANTE AMB. GLADE CONO GEL 170G MANZ/CANELA	10,00	1.099,00	0,00	10.990,00
24921	INSECTICIDA CASA Y JARDIN SPRAY AEROLSOL	1,00	2.095,00	0,00	2.095,00
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	4,00	8.433,00	0,00	33.732,00
27720	PASTILLA DESINFECTANTE P/BARRA PATO PURIFIC	6,00	1.050,00	0,00	6.300,00
28435	SERVILLETA MESA	3,00	355,00	0,00	1.065,00

DETALLES O/C

TOTALES	
VALOR NETO	54.182,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	54.182,00
IMPUESTOS	10.295,00
TOTAL	64.477,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090394

PLAZO DE ENTREGA 23/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PADRE HURTADO Central 1279

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO CENTRO DE APRENDIZAJE II

SON: SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090395

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
24920	INSECTICIDA RAID MAX SPRAY AEROLSOL	1,00	2.445,00	0,00	2.445,00
24950	ISOPO MANGO GRUESO MADERA	1,00	616,00	0,00	616,00
25451	LAVALOZAS LIQ. QUIX CONCENTRADO 1.5LT RECARGA	2,00	2.550,00	0,00	5.100,00
25760	LUSTRA MUEBLES LIQ. 250ML	2,00	660,00	0,00	1.320,00
26937	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MTS 8UND	3,00	2.790,00	0,00	8.370,00
27050	PAPEL PAÑUELOS DESECHABLES 36UND	1,00	520,00	0,00	520,00
27740	PLUMERO	1,00	614,00	0,00	614,00
28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	3,00	220,00	0,00	660,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:

ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA

NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.

LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.

DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039

NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090395

PLAZO DE ENTREGA 23/07/2017

LUGAR DE ENTREGA PADRE HURTADO

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO CENTRO DE APRENDIZAJE II

VALOR NETO	19.645,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	19.645,00
IMPUESTOS	3.733,00
TOTAL	23.378,00

SON: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090396

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
15335	GOMA DE BORRAR PLASTICA STAEDTLER GRANDE	30,00	179,00	0,00	5.370,00
15375	GREDA PARA MODELAR 1 K	5,00	384,00	0,00	1.920,00
16986	PINCEL CERDA PLANO SELLOFFICE N°20	18,00	370,00	0,00	6.660,00
16987	PINCEL GERMAN 101 N°5	18,00	190,00	0,00	3.420,00
16988	PINCEL GERMAN 101 N°11	18,00	265,00	0,00	4.770,00
17035	PLUMON PERMANENTE BISELADO AMARILLO PILOT	2,00	793,00	0,00	1.586,00
17036	PLUMON PERMANENTE BISELADO CAFE PILOT	2,00	793,00	0,00	1.586,00
17107	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA NARANJO PILOT	2,00	793,00	0,00	1.586,00
18140	REGLA 40 CM TRANSPARENTE A	10,00	218,00	0,00	2.180,00
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	10,00	870,00	0,00	8.700,00
200350	BATERIA ALCALINA 9V	10,00	2.199,00	0,00	21.990,00
209491	SCOTCH	10,00	159,00	0,00	1.590,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090396

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

VALOR NETO	61.358,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	61.358,00
IMPUESTOS	11.658,00
TOTAL	73.016,00

SON: SETENTA Y TRES MIL DIECISEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090397

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120030	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°05 COLOR NEGRO	10,00	430,00	0,00	4.300,00
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	10,00	430,00	0,00	4.300,00
0120050	LAPIZX PILOT SUPER GEL N°07 COLOR NEGRO	10,00	430,00	0,00	4.300,00
10080	ADHESIVO CONTACTO TRANSPARENTE 120 ML	3,00	2.635,00	0,00	7.905,00
10385	BLOCK APUNTES PREPICADO 7 MM 80 HOJAS COLON	8,00	720,00	0,00	5.760,00
10915	CHINCHES DE COLORES GRANDES SURTIDOS CAJA X 50	1,00	190,00	0,00	190,00
11051	CORRECTOR LIQUIDO 7 ML LAPIZ	15,00	560,00	0,00	8.400,00
11181	CINTA ADHESIVA DOBLE CONT 18 MMx45 M	4,00	2.730,00	0,00	10.920,00
11340	LAPIZ 12 COLORES PASTEL LARGO	4,00	577,00	0,00	2.308,00
12230	CAJA PARA ARCHIVO	1,00	264,00	0,00	264,00
123946	SHARPIE MARCADOR PERM PTA FINA	2,00	790,00	0,00	1.580,00
12420	PAPEL FOTOCOPIA CARTA COLOR VERDE	2,00	6.390,00	0,00	12.780,00
14070	LAPIZ GRAFITO N°2 TRIANGULAR FABER-CASTELL	30,00	118,00	0,00	3.540,00
14675	CUCHILLO CARTONERO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	10,00	189,00	0,00	1.890,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090397

14870	DESTACADOR NARANJO A	10,00	189,00	0,00	1.890,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	10,00	189,00	0,00	1.890,00
14895	DESTACADOR VERDE A	10,00	189,00	0,00	1.890,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	10,00	127,00	0,00	1.270,00
15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	10,00	127,00	0,00	1.270,00
15896	PLUMON MARCADOR ROPA PUNTA FINA NEGRO	4,00	470,00	0,00	1.880,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	10,00	4.990,00	0,00	49.900,00
17000	PLUMON OHP M AZUL	2,00	470,00	0,00	940,00
17040	PLUMON PERMANENTE PUNTA FINA BICELADA AZUL	2,00	283,00	0,00	566,00
17070	PLUMON PERMANENTE BISELADO AZUL PILOT	2,00	527,00	0,00	1.054,00
17080	PLUMON PERMANENTE PUNTA FINA BISELADA NEGRA	4,00	283,00	0,00	1.132,00
17130	PLUMON PERMANENTE PUNTA REDONDA VERDE	2,00	283,00	0,00	566,00
17315	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	10,00	545,00	0,00	5.450,00
17425	PLUMON PIZARRA DESECHABLE 1,8 MM ROJO PILOT	10,00	545,00	0,00	5.450,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	10,00	799,00	0,00	7.990,00
17590	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	10,00	799,00	0,00	7.990,00
17600	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT A	10,00	799,00	0,00	7.990,00
18910	TEMPERA 12 COLORES ARTEL	10,00	998,00	0,00	9.980,00
18966	TIJERAS MEDIANA A	20,00	695,00	0,00	13.900,00
206081	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR	15,00	1.969,00	0,00	29.535,00
206082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR.	30,00	1.675,00	0,00	50.250,00
206985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND.	6,00	1.980,00	0,00	11.880,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090397

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES	
VALOR NETO	283.478,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	283.478,00
IMPUESTOS	53.861,00
TOTAL	337.339,00

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090398

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20080	AMPOLLETA AHORRO ENERGIA 20 WATT	5,00	1.598,00	0,00	7.990,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	7.990,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.990,00
IMPUESTOS	1.518,00
TOTAL	9.508,00

SON: NUEVE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

HOJA: 1 DE 1

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090399

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	10,00	1.398,00	0,00	13.980,00
28460	SERVILLETA COCKTEIL 24X24CM	20,00	220,00	0,00	4.400,00
29000	TOALLA DE PAPEL 19,7*20CM X 12.5MTS. 4 ROLLOS	10,00	1.912,00	0,00	19.120,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1250, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ATENCIÓN INTEGRACIÓN FAMILIAR (CAINF)

TOTALES

VALOR NETO	37.500,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	37.500,00
IMPUESTOS	7.125,00
TOTAL	44.625,00

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090400

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	01 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	20,00	153,00	0,00	3.060,00
14232	CLIPS CROMADOS 80 MM GRANDES 50UND.	20,00	595,00	0,00	11.900,00
14461	CORCHETERA ALICATE MEDIANA 26/6 AL 26/8 MM	10,00	4.252,00	0,00	42.520,00
14900	ELASTICO 1 KL	10,00	2.010,00	0,00	20.100,00
15454	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA VERDE	50,00	110,00	0,00	5.500,00
15884	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE ROJO DOBLE PUNTA	12,00	795,00	0,00	9.540,00
17036	PLUMON PERMANENTE BISELADO CAFE PILOT	12,00	793,00	0,00	9.516,00
16545	SOBRE CARTA 50UND	20,00	2.495,00	0,00	49.900,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	10,00	399,00	0,00	3.990,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090400

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

VALOR NETO	156.026,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	156.026,00
IMPUESTOS	29.645,00
TOTAL	185.671,00

SON: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090401

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
16735	ADHESIVO UNIVERSAL 125 ML	10,00	2.635,00	0,00	26.350,00
10290	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE TOP AZUL	15,00	1.928,00	0,00	28.920,00
13960	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	15,00	430,00	0,00	6.450,00
14125	CINTA ADHESIVA MASKING 24 MMx40 M	20,00	528,00	0,00	10.560,00
14015	CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 48 MMX100 M A	20,00	576,00	0,00	11.520,00
11045	CLIPS CROMADOS 50 MM MEDIANOS 50UND. A	20,00	298,00	0,00	5.960,00
14470	CORRECTOR LIQUIDO 20 ML LIQUID PAPER	24,00	368,00	0,00	8.832,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	24,00	692,00	0,00	16.608,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	12,00	189,00	0,00	2.268,00
14870	DESTACADOR NARANJO A	12,00	189,00	0,00	2.268,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	12,00	189,00	0,00	2.268,00
14895	DESTACADOR VERDE A	12,00	189,00	0,00	2.268,00
15388	LAMINA TERMOLAMINAR CARTA 5 MM	2,00	8.800,00	0,00	17.600,00
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	50,00	106,00	0,00	5.300,00
15458	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA ROJO A	50,00	106,00	0,00	5.300,00
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	50,00	430,00	0,00	21.500,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090401

16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	30,00	1.675,00	0,00	50.250,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	30,00	1.969,00	0,00	59.070,00
15883	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE AZUL DOBLE PUNTA	12,00	790,00	0,00	9.480,00
15882	PLUMON MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE PUNTA	12,00	790,00	0,00	9.480,00
17070	PLUMON PERMANENTE BISELADO AZUL PILOT	12,00	527,00	0,00	6.324,00
17170	PLUMON PERMANENTE BISELADO NEGRO PILOT	12,00	527,00	0,00	6.324,00
15382	SEPARADOR NUMERICO 1-10 C/INDICE ARCHIVADOR CARTA	20,00	3.100,00	0,00	62.000,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	376.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	376.900,00
IMPUESTOS	71.611,00
TOTAL	448.511,00

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090402

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300040	AGUA MINERAL CACHANTUN 1500 CC. LIGHT DESECHABLE	18,00	515,00	0,00	9.270,00
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	5,00	4.225,00	0,00	21.125,00
301020	GALLETA	30,00	350,00	0,00	10.500,00
6002495	GALLETA MANTEQUILLA 140 GRS	100,00	420,00	0,00	42.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	82.895,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	82.895,00
IMPUESTOS	15.750,00
TOTAL	98.645,00

SON: NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCC PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090403

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	O.S COMPUTACION LTDA	Email	
Rut	77827560-0		
Dirección	AMUNATEGUI 425 OFICINA 33 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
30140	CARTRIDGE HP (21) NEGRO	2,00	11.698,00	0,00	23.396,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	23.396,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	23.396,00
IMPUESTOS	4.445,00
TOTAL	27.841,00

SON: VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090404

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
30160	CARTRIDGE HP (22) COLOR	2,00	16.280,00	0,00	32.560,00
36010	TONER IMPRESORA HP LASERJET P 2055 dn (05 A)	2,00	55.850,00	0,00	111.700,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	144.260,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	144.260,00
IMPUESTOS	27.409,00
TOTAL	171.669,00

SON: CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090405

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017		
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Contacto	
		Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28830	PAPEL HIGIENICO ROLLO JUMBO BLANCO UNA HOJA 600MTS. 4UND	15,00	5.672,00	0,00	85.080,00
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	10,00	14.300,00	0,00	143.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	228.080,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	228.080,00
IMPUESTOS	43.335,00
TOTAL	271.415,00

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090406

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25040	JABON AROMAS LIQ, 5LT	2,00	3.500,00	0,00	7.000,00
26940	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MT 48UND	2,00	9.600,00	0,00	19.200,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES	
VALOR NETO	26.200,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	26.200,00
IMPUESTOS	4.978,00
TOTAL	31.178,00

SON: TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090407

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	12,00	8.433,00	0,00	101.196,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	101.196,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	101.196,00
IMPUESTOS	19.227,00
TOTAL	120.423,00

SON: CIENTO VEINTE MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090408

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
21980	CLORO 5LT	5,00	1.615,00	0,00	8.075,00
22850	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SUAV. ALGODÓN AEROLSOL	12,00	1.030,00	0,00	12.360,00
24880	HARPIC GEL EXTRA FUERTE 500 CC.	12,00	1.927,00	0,00	23.124,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO DR. ANIBAL ARIZTIA (CEFAM ARIZTIA)

TOTALES

VALOR NETO	43.559,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	43.559,00
IMPUESTOS	8.276,00
TOTAL	51.835,00

SON: CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090409

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
19583	PLUMON MARCADOR CD SHARPIE NEGRO	3,00	515,00	0,00	1.545,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	3,00	255,00	0,00	765,00
208965	TIJERAS GRANDE	2,00	950,00	0,00	1.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES

VALOR NETO	4.210,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.210,00
IMPUESTOS	800,00
TOTAL	5.010,00

SON: CINCO MIL DIEZ PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090410

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10250	ARCHIVADOR LOMO ANCHO CARTA BURDEO	3,00	780,00	0,00	2.340,00
14675	CUCHILLO CARTONERO A	1,00	189,00	0,00	189,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	10,00	127,00	0,00	1.270,00
15452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO A	8,00	127,00	0,00	1.016,00
15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	8,00	127,00	0,00	1.016,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	3,00	1.675,00	0,00	5.025,00
18580	SEPARADOR CARTULINA COLORES CARTA 6 POSIC	3,00	130,00	0,00	390,00

DETALLES O/C | TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090410

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

VALOR NETO	11.246,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	11.246,00
IMPUESTOS	2.137,00
TOTAL	13.383,00

SON: TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090411

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	1,00	7.430,00	0,00	7.430,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES

VALOR NETO	7.430,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	7.430,00
IMPUESTOS	1.412,00
TOTAL	8.842,00

SON: OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090412

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5 .		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
27720	PASTILLA DESINFECTANTE P/BARRA PATO PURIFIC	2,00	1.050,00	0,00	2.100,00
28140	RENOVADOR DE GOMA PARA AUTOMOVIL KIT 440CC. AEROLSOL	2,00	1.995,00	0,00	3.990,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017	VALOR NETO	6.090,00
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO	SUB-TOTAL	6.090,00
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA	IMPUESTOS	1.157,00
		TOTAL	7.247,00

SON: SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090413

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
20900	BOLSA BASURA 80X110 10UND	3,00	759,00	0,00	2.277,00
21800	CIF CREMA 750ML	1,00	1.169,00	0,00	1.169,00
22071	CLORO GEL 1LT	1,00	854,00	0,00	854,00
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	1,00	1.398,00	0,00	1.398,00
25670	DESINFECTANTE LISOFORM 340CC AEROSOL AEROLSOL	2,00	1.788,00	0,00	3.576,00
22800	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. ACQUA MARINE AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22805	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. FLORES BCA. AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22810	DESODORANTE AMBIENTAL 340CC. LAVANDA AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22815	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.POLAR AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22820	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. B.PRIMAVERAL AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22825	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BAÑO SOL AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22830	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. BOSQUE PINO AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00
22835	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. FRESCURA AEROLSOL	1,00	1.030,00	0,00	1.030,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090413

25035	JABON LIQ. DOVE FRASCO C/DOSIFICADOR 230ML	4,00	1.396,00	0,00	5.584,00
26937	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MTS 8UND	4,00	2.790,00	0,00	11.160,00
28570	SILICONA AUTOMOVIL SPRAY 480CC AEROLSOL KIT	1,00	1.790,00	0,00	1.790,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO LOMA LARGA

TOTALES	
VALOR NETO	36.048,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	36.048,00
IMPUESTOS	6.849,00
TOTAL	42.897,00

SON: CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090414

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10825	ALFILERES CON CABEZAS DE COLOR 100UND.	1,00	129,00	0,00	129,00
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	2,00	153,00	0,00	306,00
14232	CLIPS CROMADOS 80 MM GRANDES 50UND.	2,00	595,00	0,00	1.190,00
15170	FUNDAS PLASTICAS TRANSPARENTES CARTA X 100	3,00	2.195,00	0,00	6.585,00
18855	PORTA TACO BLANCO 9X9 CM REJILLA NEGRA.	1,00	1.480,00	0,00	1.480,00
10220	TABLA ANOTACIONES + APRETAPAPEL OFICIO	1,00	955,00	0,00	955,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	2,00	399,00	0,00	798,00
18965	TIJERAS GRANDE	1,00	950,00	0,00	950,00
19517	VASOS PLASTICOS 300CC X 25 UND.	1,00	564,00	0,00	564,00

DETALLES O/C | TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090414

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

VALOR NETO	12.957,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	12.957,00
IMPUESTOS	2.462,00
TOTAL	15.419,00

SON: QUINCE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090415

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
11045	CLIPS CROMADOS 50 MM MEDIANOS 50UND. A	2,00	298,00	0,00	596,00
14471	CORRECTOR LIQUIDO 7ML LAPIZ LIQUID PAPER	3,00	692,00	0,00	2.076,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	2,00	405,00	0,00	810,00
14675	CUCHILLO CARTONERO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	2,00	189,00	0,00	378,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	2,00	189,00	0,00	378,00
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	3,00	106,00	0,00	318,00
15457	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA NEGRO A	3,00	106,00	0,00	318,00
0120030	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°05 COLOR NEGRO	2,00	430,00	0,00	860,00
15610	LIBRO CORRESPONDENCIA 100 HJS OFICIO	1,00	2.126,00	0,00	2.126,00
18030	NOTA ADHESIVA POST IT 654-5PK MEDIANA CUBO ULTRA COLORES A	2,00	1.780,00	0,00	3.560,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	2,00	1.675,00	0,00	3.350,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	2,00	4.990,00	0,00	9.980,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	1,00	1.980,00	0,00	1.980,00
18220	REPUESTO CUCHILLO CARTONERO GRANDE 10UND	1,00	450,00	0,00	450,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090415

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

TOTALES	
VALOR NETO	27.558,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	27.558,00
IMPUESTOS	5.236,00
TOTAL	32.794,00

SON: TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090416

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	2,00	14.300,00	0,00	28.600,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	2,00	7.430,00	0,00	14.860,00
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	2,00	4.780,00	0,00	9.560,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

TOTALES

VALOR NETO	53.020,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	53.020,00
IMPUESTOS	10.074,00
TOTAL	63.094,00

SON: SESENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090417

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22070	CLORO 1LT	2,00	340,00	0,00	680,00
27070	PAÑO ABSORVENTE 3UND	2,00	690,00	0,00	1.380,00
26940	PAPEL HIGIENICO ROLLO DOBLE HOJA X 30MT 48UND	1,00	9.600,00	0,00	9.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

TOTALES

VALOR NETO	11.660,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	11.660,00
IMPUESTOS	2.215,00
TOTAL	13.875,00

SON: TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090418

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	2,00	8.433,00	0,00	16.866,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

TOTALES

VALOR NETO	16.866,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	16.866,00
IMPUESTOS	3.205,00
TOTAL	20.071,00

SON: VEINTE MIL SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090419

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20995	BOLSA BASURA 120X130 10UND	1,00	1.695,00	0,00	1.695,00
22071	CLORO GEL 1LT	2,00	854,00	0,00	1.708,00
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	3,00	1.398,00	0,00	4.194,00
22104	DISPENSADOR DES. AMB. GLADE MATIC +RPTO. 270 ML MANZ/CANELA	2,00	5.479,00	0,00	10.958,00
25400	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 750ML	2,00	880,00	0,00	1.760,00
27200	PAÑO MULTIUSO AMARILLO GRANDE 40*45CM	1,00	298,00	0,00	298,00
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	2,00	14.280,00	0,00	28.560,00
28570	SILICONA AUTOMOVIL SPRAY 480CC AEROLSOL KIT	2,00	1.790,00	0,00	3.580,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090419

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO TONGOY

VALOR NETO	52.753,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	52.753,00
IMPUESTOS	10.023,00
TOTAL	62.776,00

SON: SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090420

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
13063	CARPETA PLASTIFICADA COLOR AZUL C/2 BOLSILLOS A	30,00	185,00	0,00	5.550,00
13064	CARPETA PLASTIFICADA COLOR VERDE C/2 BOLSILLOS A	30,00	185,00	0,00	5.550,00
18770	TACO BLANCO 9x9 CM	2,00	399,00	0,00	798,00
19516	VASOS PLASTICOS 120CC X 50 UND.	2,00	870,00	0,00	1.740,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	13.638,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	13.638,00
IMPUESTOS	2.591,00
TOTAL	16.229,00

SON: DIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090421

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	5,00	106,00	0,00	530,00
15457	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA NEGRO A	5,00	106,00	0,00	530,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	10,00	1.675,00	0,00	16.750,00
18635	SEPARADOR CARTULINA OFICIO 6 POSIC. COLORES A	10,00	130,00	0,00	1.300,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	19.110,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	19.110,00
IMPUESTOS	3.631,00
TOTAL	22.741,00

SON: VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090422

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	2,00	14.300,00	0,00	28.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	28.600,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.600,00
IMPUESTOS	5.434,00
TOTAL	34.034,00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090423

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
25038	JABON LIQ. DISP. DOVE 800ML	2,00	8.433,00	0,00	16.866,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

TOTALES

VALOR NETO	16.866,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	16.866,00
IMPUESTOS	3.205,00
TOTAL	20.071,00

SON: VEINTE MIL SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090424

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20995	BOLSA BASURA 120X130 10UND	1,00	1.695,00	0,00	1.695,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	3,00	239,00	0,00	717,00
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	3,00	468,00	0,00	1.404,00
8021170	DESODORANTE AMBIENTAL LISOFORM	5,00	1.788,00	0,00	8.940,00
27020	PAPEL HIGIENICO ROLLO X 50MTS 16UND	1,00	4.676,00	0,00	4.676,00
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	1,00	14.280,00	0,00	14.280,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	31.712,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	31.712,00
IMPUESTOS	6.025,00
TOTAL	37.737,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090424

PLAZO DE ENTREGA 25/08/2017

LUGAR DE ENTREGA PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO MINICONSULTORIO PAUL HARRIS

SON: TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090425

ENVIADA
05 SEP 2017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12090	MINAS DE 0,5 12UND.	20,00	195,00	0,00	3.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	3.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.900,00
IMPUESTOS	741,00
TOTAL	4.641,00

SON: CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090426

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
15452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO A	6,00	127,00	0,00	762,00
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	6,00	106,00	0,00	636,00
15457	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA NEGRO A	6,00	106,00	0,00	636,00
15458	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA ROJO A	6,00	106,00	0,00	636,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	2.670,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	2.670,00
IMPUESTOS	507,00
TOTAL	3.177,00

SON: TRES MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDAA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090427

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28830	PAPEL HIGIENICO ROLLO JUMBO BLANCO UNA HOJA 600MTS. 4UND	2,00	5.672,00	0,00	11.344,00
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	2,00	14.300,00	0,00	28.600,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	6,00	7.430,00	0,00	44.580,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	84.524,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	84.524,00
IMPUESTOS	16.060,00
TOTAL	100.584,00

SON: CIEN MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA.
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090428

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20911	BOLSA BASURA 90X120 10UND	1,00	1.600,00	0,00	1.600,00
25111	JABON LIQ. DISP. ELITE CREMA HUMECTANTE 800ML	3,00	34.560,00	0,00	103.680,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	105.280,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	105.280,00
IMPUESTOS	20.003,00
TOTAL	125.283,00

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090429

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20830	BOLSA ALMACEN ZIPLOC C/CIERRE GRANDE	3,00	1.655,00	0,00	4.965,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	4.965,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	4.965,00
IMPUESTOS	943,00
TOTAL	5.908,00

SON: CINCO MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090430

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20995	BOLSA BASURA 120X130 10UND	1,00	1.695,00	0,00	1.695,00
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	3,00	14.280,00	0,00	42.840,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	PAUL HARRIS 1140, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	MINICONSULTORIO NUEVA BILBAO

TOTALES

VALOR NETO	44.535,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	44.535,00
IMPUESTOS	8.462,00
TOTAL	52.997,00

SON: CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administracion y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090431

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
12090	MINAS DE 0,5 12UND.	5,00	195,00	0,00	975,00
12145	MINAS DE 0,7 12UND.	5,00	225,00	0,00	1.125,00
12200	MINAS DE 0,9 12UND.	5,00	355,00	0,00	1.775,00
13575	CARTULINA 55X7 COLOR AMARILLO A	3,00	233,00	0,00	699,00
13630	CARTULINA 55X77 COLOR AZUL A	3,00	233,00	0,00	699,00
13685	CARTULINA 55X77 COLOR BLANCA A	3,00	233,00	0,00	699,00
13740	CARTULINA 55X77 COLOR CELESTE A	3,00	233,00	0,00	699,00
13750	CARTULINA 55X77 COLOR GRIS A	3,00	233,00	0,00	699,00
13770	CARTULINA 55X77 COLOR MORADO A	3,00	233,00	0,00	699,00
13795	CARTULINA 55X77 COLOR NARANJA A	3,00	233,00	0,00	699,00
13820	CARTULINA 55X77 COLOR NEGRO A	3,00	233,00	0,00	699,00
13850	CARTULINA 55X77 COLOR ROJO A	3,00	233,00	0,00	699,00
13870	CARTULINA 55X77 COLOR ROSADO A	3,00	233,00	0,00	699,00
13905	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE A	3,00	233,00	0,00	699,00
13906	CARTULINA 55X77 COLOR VERDE CLARO A	3,00	233,00	0,00	699,00
14731	DEDOS GOMA N°12 A	10,00	60,00	0,00	600,00
16490	SOBRE AMERICANO 50UND	3,00	694,00	0,00	2.082,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090431

16545	SOBRE CARTA 50UND	3,00	2.495,00	0,00	7.485,00
16630	SOBRE 1/3 OFICIO 50UND.	3,00	1.173,00	0,00	3.519,00
17920	NOTA ADHESIVA POST IT 330 CHICO AMARILLO	60,00	238,00	0,00	14.280,00
17921	NOTA ADHESIVA POST IT 654 MEDIANA AMARILLO	80,00	315,00	0,00	25.200,00
17975	NOTA ADHESIVA POST IT 657 GRANDE AMARILLO	50,00	415,00	0,00	20.750,00
18272	CAJA REVISTERO OFICIO METALICA REJILLA NEGRA	5,00	2.163,00	0,00	10.815,00
18650	SILICONA LIQUIDA HAND 250 GRS	5,00	825,00	0,00	4.125,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	101.119,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	101.119,00
IMPUESTOS	19.213,00
TOTAL	120.332,00

SON: CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090432

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10343	BANDEJA ESCRITORIO PORTA-PAPELES 3 PISO MALLA MET	5,00	5.398,00	0,00	26.990,00
11070	CINTA ADHESIVA BOOK TAPE 76.2x13.7 M	5,00	9.420,00	0,00	47.100,00
11175	CORCHETES 26/6 MM 5000UND.	15,00	387,00	0,00	5.805,00
13960	CINTA ADHESIVA CRISTAL 19 MMx20 M	30,00	430,00	0,00	12.900,00
14510	CORRECTOR ROLLER CINT 6x5 M LIQUID PAPER	100,00	688,00	0,00	68.800,00
14785	DESTACADOR AMARILLO A	20,00	189,00	0,00	3.780,00
14840	DESTACADOR CELESTE	5,00	189,00	0,00	945,00
14870	DESTACADOR NARANJO A	20,00	189,00	0,00	3.780,00
14880	DESTACADOR ROSADO A	12,00	189,00	0,00	2.268,00
14895	DESTACADOR VERDE A	20,00	189,00	0,00	3.780,00
15390	LAPIZ GRAFITO N°2 FABER-CASTELL A	24,00	118,00	0,00	2.832,00
15450	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA AZUL	100,00	127,00	0,00	12.700,00
15452	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA NEGRO A	20,00	127,00	0,00	2.540,00
15453	LAPIZ PASTA BIC PUNTA FINA ROJO	20,00	127,00	0,00	2.540,00
15456	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA AZUL A	30,00	106,00	0,00	3.180,00
15457	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA NEGRO A	30,00	106,00	0,00	3.180,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090432

15458	LAPIZ PASTA BIC PUNTA GRUESA ROJO A	30,00	106,00	0,00	3.180,00
16081	PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GR A	30,00	1.969,00	0,00	59.070,00
16950	PILA ALKALINA D GRANDES X 2 UND.	3,00	1.880,00	0,00	5.640,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	10,00	1.980,00	0,00	19.800,00
17535	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM AZUL PILOT	5,00	799,00	0,00	3.995,00
17590	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM NEGRO PILOT	5,00	799,00	0,00	3.995,00
17600	PLUMON PIZARRA RECARGABLE 1,8 MM ROJO PILOT A	5,00	799,00	0,00	3.995,00
18055	REGLA 15 CM METALICA	5,00	750,00	0,00	3.750,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES	
VALOR NETO	306.545,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	306.545,00
IMPUESTOS	58.244,00
TOTAL	364.789,00

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090433

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300706	AZUCAR BLANCA G2/SACHETS 6,25GRS. IANSA 800UND	2,00	8.001,00	0,00	16.002,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	16.002,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	16.002,00
IMPUESTOS	3.040,00
TOTAL	19.042,00

SON: DIECINUEVE MIL CUARENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090434

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
300710	CAFÉ NESCAFE FINA SELECCIÓN FRASCO VIDRIO 170GRS.	1,00	4.225,00	0,00	4.225,00
303000	TE CLUB CEYLAN ETIQUETA AZUL 100UND	1,00	1.998,00	0,00	1.998,00
307000	TE DE HIERBAS SUPREMO SURTIDAS BOLSITAS 100UND	1,00	2.596,00	0,00	2.596,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	8.819,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	8.819,00
IMPUESTOS	1.676,00
TOTAL	10.495,00

SON: DIEZ MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090435

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	6,00	14.300,00	0,00	85.800,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	100,00	7.430,00	0,00	743.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	828.800,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	828.800,00
IMPUESTOS	157.472,00
TOTAL	986.272,00

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090436

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22880	DESODORANTE LIQ. FRUTAL WINZA-150D 5LT	3,00	6.000,00	0,00	18.000,00
25032	JABON LIQ. DE GLICERINA 5LT WINKLER	7,00	3.700,00	0,00	25.900,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	43.900,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	43.900,00
IMPUESTOS	8.341,00
TOTAL	52.241,00

SON: CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090437

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5	CONDICIONES DE PAGO	30D
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22845	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SPA AEROLSOL	7,00	1.032,00	0,00	7.224,00
29150	TUBO FLORECENTE 40 W	12,00	699,00	0,00	8.388,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	15.612,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	15.612,00
IMPUESTOS	2.966,00
TOTAL	18.578,00

SON: DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090438

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	15,00	1.398,00	0,00	20.970,00
22835	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. FRESCURA AEROLSOL	7,00	1.030,00	0,00	7.210,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CONSULTORIO APOQUINDO (CEFAM APOQUINDO)

TOTALES

VALOR NETO	28.180,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	28.180,00
IMPUESTOS	5.354,00
TOTAL	33.534,00

SON: TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090439

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
35390	SET LIMPIA PC Y PANTALLA ESPUMA 2UND. K-BYTE	2,00	2.980,00	0,00	5.960,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	5.960,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.960,00
IMPUESTOS	1.132,00
TOTAL	7.092,00

SON: SIETE MIL NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090440

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
35380	SOBRES PARA CD 20UND	400,00	380,00	0,00	152.000,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	25/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611-A, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO DE IMAGENOLOGÍA

TOTALES

VALOR NETO	152.000,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	152.000,00
IMPUESTOS	28.880,00
TOTAL	180.880,00

SON: CIENTO OCHENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090441

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	2,00	1.688,00	0,00	3.376,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	3.376,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	3.376,00
IMPUESTOS	641,00
TOTAL	4.017,00

SON: CUATRO MIL DIECISIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090442

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO.	TOTAL
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	2,00	3.293,00	0,00	6.586,00
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	1,00	2.670,00	0,00	2.670,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	9.256,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	9.256,00
IMPUESTOS	1.759,00
TOTAL	11.015,00

SON: ONCE MIL QUINCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090443

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	O.S COMPUTACION LTDA	Email	
Rut	77827560-0		
Dirección	AMUNATEGUI 425 OFICINA 33 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
30301	MOUSE GENIUS USB INALAMBRICO BLUE EYE NEGRO NX7000	2,00	4.335,00	0,00	8.670,00
30401	TECLADO GENIUS INALAMBRICO USB NEGRO ESPANOL	2,00	10.169,00	0,00	20.338,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	29.008,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	29.008,00
IMPUESTOS	5.512,00
TOTAL	34.520,00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090444

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
35060	PAD MOUSE GEL 3M	3,00	9.996,00	0,00	29.988,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	29.988,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	29.988,00
IMPUESTOS	5.698,00
TOTAL	35.686,00

SON: TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090445

ORDEN ANULADA

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
35380	SOBRES PARA CD 20UND	1,00	380,00	0,00	380,00

DETALLES O/C		TOTALES	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017	VALOR NETO	380,00
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES	DESCUENTOS	0,00
CUENTA	421121 INSUMOS EQUIPOS COMPUTAC. ADMINISTR.	SUB-TOTAL	380,00
		IMPUESTOS	72,00
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)	TOTAL	452,00

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090446

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	7,00	7.430,00	0,00	52.010,00
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	2,00	5.672,00	0,00	11.344,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	63.354,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	63.354,00
IMPUESTOS	12.037,00
TOTAL	75.391,00

SON: SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090447

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
21020	BOLSAS PLASTICAS TRASPARENTES 30X30CMS. 10UND	15,00	390,00	0,00	5.850,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	5.850,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.850,00
IMPUESTOS	1.112,00
TOTAL	6.962,00

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090448

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	2,00	14.280,00	0,00	28.560,00
22850	DESODORANTE AMBIENTAL 360CC. SUAV. ALGODÓN AEROLSOL	2,00	1.030,00	0,00	2.060,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	CERRO ALTAR 6611, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO ODONTOLÓGICO (CASA MARLIT)

TOTALES

VALOR NETO	30.620,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	30.620,00
IMPUESTOS	5.818,00
TOTAL	36.438,00

SON: TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090449

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
206082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR.	4,00	1.675,00	0,00	6.700,00
14510	CORRECTOR ROLLER CINT 6x5 M LIQUID PAPER	10,00	688,00	0,00	6.880,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

TOTALES

VALOR NETO	13.580,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	13.580,00
IMPUESTOS	2.580,00
TOTAL	16.160,00

SON: DIECISEIS MIL CIENTO SESENTA PESOS

OBSERVACIONES:

ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA

NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.

LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.

DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039

NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090450

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28401	PAPEL SABANILLAS CLINIC ROLLO DESECHABLE 12UND	4,00	14.300,00	0,00	57.200,00
27045	PAPEL HIGENICO JUMBO BLANCO X600 MT. (4 ROLLOS) PARA DISPENSADOR	3,00	5.672,00	0,00	17.016,00
28835	PAPEL TOALLA JUMBO ROLLO CLINIC BLANCA UNA HOJA 300MT 20CM 2UND	20,00	7.430,00	0,00	148.600,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

TOTALES

VALOR NETO	222.816,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	222.816,00
IMPUESTOS	42.335,00
TOTAL	265.151,00

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090451

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017		
Señor(es)	DIMERC S.A.	Contacto	
Rut	96670840-9	Email	
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28845	PAPEL TOALLITAS CLINIC PAQUETE 250U BLANCA UNA HOJA 20CM 18UND	3,00	14.280,00	0,00	42.840,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	RIO LOA 8350, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO RAM DEL ADULTO MAYOR

TOTALES

VALOR NETO	42.840,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	42.840,00
IMPUESTOS	8.140,00
TOTAL	50.980,00

SON: CINCUENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS

)BSERVACIONES:
:STA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO :ORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE NTREGA
'O SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
O SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090452

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
10990	CLIPS CROMADOS 33 MM CHICOS 100UND. A	5,00	153,00	0,00	765,00
11260	CALCO LAPIZ CARTA	2,00	3.007,00	0,00	6.014,00
209491	SCOTCH	20,00	159,00	0,00	3.180,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	9.959,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	9.959,00
IMPUESTOS	1.892,00
TOTAL	11.851,00

SON: ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090453

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	50,00	430,00	0,00	21.500,00
16082	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 500 HOJAS 75 GR. A	50,00	1.675,00	0,00	83.750,00
14550	CUADERNO OFICIO MATEMATICAS 100 HJS	20,00	2.990,00	0,00	59.800,00
14580	CUADERNO UNIVERSITARIO MATEMATICAS 100 HJS	20,00	405,00	0,00	8.100,00
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	10,00	1.980,00	0,00	19.800,00
16940	PILA ALKALINA AA PEQUEÑA X 12 UND.	10,00	4.990,00	0,00	49.900,00

DETALLES O/C

TOTALES

VALOR NETO	242.850,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	242.850,00
IMPUESTOS	46.142,00
TOTAL	288.992,00

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACION DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090453

PLAZO DE ENTREGA 18/08/2017

LUGAR DE ENTREGA JUAN PALAU 1940, LAS CONDES

CUENTA 421102 MATERIAL DE OFICINA

CENTRO COSTO CENTRO COSAM

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090454

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9		
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28830	PAPEL HIGIENICO ROLLO JUMBO BLANCO UNA HOJA 600MTS. 4UND	30,00	5.672,00	0,00	170.160,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	170.160,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	170.160,00
IMPUESTOS	32.330,00
TOTAL	202.490,00

SON: DOSCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090455

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5		
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
21080	ESPONJAS ABRASIVA ACANALADA STANDARD	20,00	120,00	0,00	2.400,00
25040	JABON AROMAS LIQ, 5LT	5,00	3.500,00	0,00	17.500,00
20911	BOLSA BASURA 90X120 10UND	10,00	1.600,00	0,00	16.000,00
25580	LIMPIAVIDRIOS LIQ. 5LT	3,00	3.400,00	0,00	10.200,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	46.100,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	46.100,00
IMPUESTOS	8.759,00
TOTAL	54.859,00

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090456

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28435	SERVILLETA MESA	10,00	355,00	0,00	3.550,00
23420	ESCOBA RAMA NORMAL (WINZA)	3,00	2.960,00	0,00	8.880,00
27720	PASTILLA DESINFECTANTE P/BARRA PATO PURIFIC	30,00	1.050,00	0,00	31.500,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	18/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	JUAN PALAU 1940, LAS CONDES
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	CENTRO COSAM

TOTALES

VALOR NETO	43.930,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	43.930,00
IMPUESTOS	8.347,00
TOTAL	52.277,00

SON: CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090457

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28850	TOALLA DE PAPEL 19,7"20CM X 12.5MTS. 2 ROLLOS	30,00	880,00	0,00	26.400,00
22720	DESORANTE AMBIENTAL LYSOFORM	15,00	1.788,00	0,00	26.820,00
22570	DESINFECTANTE AEROSOL LYSOL	15,00	1.398,00	0,00	20.970,00
28430	SERVILLETA PAPEL BLANCA 50UND	20,00	220,00	0,00	4.400,00
27050	PAPEL PAÑUELOS DESECHABLES 36UND	3,00	520,00	0,00	1.560,00
28880	TOALLAS DOBLADAS CAJA	50,00	14.280,00	0,00	714.000,00
25490	LAVALOZAS LIQ. CONCENTRADO 5LT	5,00	3.450,00	0,00	17.250,00
24920	INSECTICIDA RAID MAX SPRAY AEROLSOL	10,00	2.445,00	0,00	24.450,00
20850	BOLSA BASURA 50X70 10UND	10,00	239,00	0,00	2.390,00
20810	BASUREROS PARA BAÑOS MEDIANO	3,00	3.990,00	0,00	11.970,00
25540	LIMPIADOR LIQ. AROMATIZANTE POETT PRIMAVERA 4LT	4,00	3.080,00	0,00	12.320,00
8023770	LIMPIAPIES	5,00	2.300,00	0,00	11.500,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090457

PLAZO DE ENTREGA 18/08/2017

LUGAR DE ENTREGA JUAN PALAU 1940, LAS CONDES

CUENTA 421103 MATERIAL DE ASEO

CENTRO COSTO CENTRO COSAM

VALOR NETO	874.030,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	874.030,00
IMPUESTOS	166.066,00
TOTAL	1.040.096,00

SON: UN MILLON CUARENTA MIL NOVENTA Y SEIS PESOS

)BSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO
CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE
ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
A FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
)OMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
IO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CERTIFICADO DE REBAJA

Por medio de la presente la Corporación de Educacion y Salud de las Condes certifica que los productos solicitados al proveedor:DIMERC S.A., RUT: 96670840-9 con domicilio en ALBERTO PEPPER 1784 CHL, fono .

A través de la orden Nº 090457 de fecha 31.08.2017 no fueron recepcionados en forma total.

El presente certificado tiene como objetivo rebajar los saldos de la orden de compra por los ítems no recibidos y eliminar los compromisos adquiridos con el proveedor respecto a los productos que a continuación se detallan

Código de artículo	Nombre del producto	Pendiente de Entrega Cancelado	Precio unitario	Importe
28850	TOALLA DE PAPEL 19,7*20CM X 12.:	30,00	880,00	26.400,00
28880	TOALLAS DOBLADAS CAJA	35,00	14.280,00	499.800,00

Sub Total .:	526.200,00
Impuesto ..:	99.978,00
TOTAL ....:	626.178,00

Elimina Saldo

Sin otro particular se despide atentamente de Ud.

Firma Administrador

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090458

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
16490	SOBRE AMERICANO 50UND	10,00	694,00	0,00	6.940,00
16600	SOBRE 1/2 OFICIO 50UND.	6,00	1.890,00	0,00	11.340,00
18415	SACA CORCHETE PINZAS	5,00	255,00	0,00	1.275,00
12200	MINAS DE 0,9 12UND.	20,00	355,00	0,00	7.100,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	26.655,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	26.655,00
IMPUESTOS	5.064,00
TOTAL	31.719,00

SON: TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090459

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
16985	PILAS ALKALINA AAA CHICAS DURACELL X 4 UND. A	10,00	1.980,00	0,00	19.800,00
16180	PAPEL MULTIPROPOSITO CARTA 500 HJS. A	30,00	1.675,00	0,00	50.250,00
16270	PAPEL MULTIPROPOSITO OFICIO 500 HJS. A	20,00	1.969,00	0,00	39.380,00
10275	ARCHIVADOR LOMO ANCHO OFICIO TORRE BURDEO	30,00	1.199,00	0,00	35.970,00
12230	CAJA PARA ARCHIVO	15,00	264,00	0,00	3.960,00
18635	SEPARADOR CARTULINA OFICIO 6 POSIC. COLORES A	20,00	130,00	0,00	2.600,00
150020	BARRAS DE PEGAMENTO STIKFIX DE 40 GRS.	12,00	799,00	0,00	9.588,00
11082	CORCHETES 23/8 100UND.	10,00	490,00	0,00	4.900,00
0120040	LAPIZ PILOT SUPER GEL N°07 COLOR AZUL	12,00	430,00	0,00	5.160,00

DETALLES O/C

TOTALES

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090459

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421102 MATERIAL DE OFICINA
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

VALOR NETO	171.608,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	171.608,00
IMPUESTOS	32.606,00
TOTAL	204.214,00

SON: DOSCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090460

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.	Email	
Rut	96556940-5		
Dirección	LAS ROSAS 5757 HUECHURABA CHL	CONDICIONES DE PAGO	30D
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
300707	ENDULZANTE STEVIA LIQUIDO 170ML	10,00	1.688,00	0,00	16.880,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	16.880,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	16.880,00
IMPUESTOS	3.207,00
TOTAL	20.087,00

SON: VEINTE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090461

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
308000	TE LIPTON ETIQUETA NEGRA 100UND	6,00	2.670,00	0,00	16.020,00
300701	CAFÉ NESCAFE TRADICIONAL POLVO 170G	24,00	3.293,00	0,00	79.032,00
28435	SERVILLETA MESA	10,00	228,00	0,00	2.280,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	425138 INSUMOS DE CAFETERIA
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	97.332,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	97.332,00
IMPUESTOS	18.493,00
TOTAL	115.825,00

SON: CIENTO QUINCE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

Nº 090462

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	MARIELA DEL CARMEN FLORES CONTRERAS	Email	
Rut	10002904-9	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	MACHICURA 2229 ANTUPIREN ALTO CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
28840	TOALLA ELITE JUMBO UNA HOJA 250 MTS.X 2 ROLLOS	3,00	4.780,00	0,00	14.340,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES	
VALOR NETO	14.340,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	14.340,00
IMPUESTOS	2.725,00
TOTAL	17.065,00

SON: DIECISIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas

Contador

Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090463

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	WINKLER LIMITADA	Email	
Rut	79722860-5	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Dirección	CAMPINO 2049 CHL	FORMA DE PAGO	PEP
Teléfono			

CÓDIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
22070	CLORO 1LT	15,00	340,00	0,00	5.100,00

DETALLES O/C	
PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES	
VALOR NETO	5.100,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	5.100,00
IMPUESTOS	969,00
TOTAL	6.069,00

SON: SEIS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras

CORPORACION DE EDUCACION Y SALUD
DE LAS CONDES

FONO: 227206000

FAX: 227206039

Orden de Compra

N° 090464

INFORMACION DEL PROVEEDOR

Fecha	04 septiembre, 2017	Contacto	
Señor(es)	DIMERC S.A.	Email	
Rut	96670840-9		
Dirección	ALBERTO PEPPER 1784 CHL	CONDICIONES DE PAGO	30DIAS
Teléfono		FORMA DE PAGO	PEP

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	PRECIO	% DESCTO	TOTAL
20870	BOLSA BASURA 70X90 POLINASA 10 UND	12,00	468,00	0,00	5.616,00
28880	TOALLAS DOBLADAS CAJA	3,00	14.280,00	0,00	42.840,00
65205	JABON ALCOGEL 70°/340ML	6,00	1.330,00	0,00	7.980,00
25035	JABON LIQ. DOVE FRASCO C/DOSIFICADOR 230ML	10,00	1.396,00	0,00	13.960,00

DETALLES O/C

PLAZO DE ENTREGA	24/08/2017
LUGAR DE ENTREGA	REYES LAVALLE 3207
CUENTA	421103 MATERIAL DE ASEO
CENTRO COSTO	ADMINISTRACIÓN CASA CENTRAL

TOTALES

VALOR NETO	70.396,00
DESCUENTOS	0,00
SUB-TOTAL	70.396,00
IMPUESTOS	13.375,00
TOTAL	83.771,00

SON: OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS

OBSERVACIONES:
ESTA ORDEN DE COMPRA/TRABAJO SERÁ ANULADA SI LOS MATERIALES Y/O SERVICIOS DESPACHADOS Y/O EJECUTADOS NO CORRESPONDEN EN CALIDAD Y CANTIDAD A LO COTIZADO POR USTEDES Y/O POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAZO DE ENTREGA
NO SE ACEPTARAN DESPACHADOS PARCIALES.
LA FACTURA DEBE SER EXTENDIDA A CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN Y SALUD DE LAS CONDES.
DOMICILIO: REYES LAVALLE 3207 LAS CONDES - RUT.: 70.902.000-5 FONO: 2720 60000 - FAX: 27206039
NO SE ACEPTA LA FACTORIZACIÓN DEL PAGO DE ESTE DOCUMENTO DESPACHAR FACTURA EN LUGAR DE ENTREGA

Director Administración y Finanzas | Contador | Jefe de Compras