

SOLICITA VISTO BUENO

De : Eduardo Cruz <metalmecanicaltda@gmail.com>

sáb, 02 de may de 2015 17:15

Asunto : SOLICITA VISTO BUENO

Para : Andrea Martinez Castillo <amartinez@corporacionggv.cl>

SÑORITA ANDREA:

CONFORME A LAS VISITAS A TERRENO DURANTE EL MES DE ABRIL EFECTUADAS POR EL GÁSFITER DE MI EMPRESA A LOS JARDINES INFANTILES DE LA CORPORACIÓN Y DEDUCIDAS LAS VISITAS QUE CORRESPONDÍAN A LAS GARANTÍAS DE LOS TRABAJOS EFECTUADOS EN FEBRERO Y MARZO DEL PTE. EN ESTOS MISMOS JARDINES, ES QUE SOLICITO SU VISTO BUENO CON EL OBJETO DE FACTURAR ESTOS TRABAJOS:

1.- J.I."RAYITO DE LUZ"

- Puesta a punto 1 calefont que no prendía.Mantenimiento...\$35.000 más Iva

2.- J.I. "PUCARÁ"

- Destape de 1 sifón lavamanos sala cuna.....\$10.000 más Iva

- Destape de 1 wc sala cuna.Incluye reposición sello.....\$35.000 más Iva

- Destape pileta que expedía mal olor.....\$20.000 más Iva

3.- J. I. "EL MILAGRO"

- Reparación calidad de "URGENTE" de 1equipo fluorescente colgando:\$20.000 más Iva

Le saluda atte.,

EDUARDO CRUZ ADARO

Representante Legal
pp. CRUZ METALMECANICA LTDA.
RUT 76.732.820-6
Av. Francisco de Aguirre 379
La Serena



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

ORDEN DE COMPRA JARDINES INFANTILES ATENCIÓN AL MENOR

Nº 002242

La Serena, 7 de Mayo de 2015

SEÑOR (ES) : Cruzmetalmeconica UDA R.U.T. : 76.732.820-6
 DIRECCION : AU. Francisco de Aguirre # 379 FONO : _____
 DESTINADO A : J.I Pucara
 PROYECTO o PROGRAMA : _____
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL	
01		Destape de lavamanos sala una		10.000.-	
01		" de W.C sala una.		35.000	
01		Incluye Reposición sello Destape Pileta que Expedia mal olor.		20.000	
				Sub - Total	65.000
				Descuento	
				% I.V.A.	12.350
				TOTAL \$	77.350.-

AREA	VIF
OBLIGADO	32
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	22.6999

Condiciones de Pago : _____

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.
LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

DIRECTOR DEPTO		DIRECTOR DEPTO FINANZAS	SECRETARIO GENERAL

REQUISITO DE COTIZACIONES :

- De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización
 - De 5,1 hasta 25 U.T.M = 2 Cotizaciones
 - De 25,1 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones
- Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

vo Bo Contraloria Interna

Fecha: _____