

PRESUPUESTO: 08-05-2015-20.54

OBRA
PROPIETARIO:
UBICACIÓN

JARDIN INFANTIL ARCOIRIS DE AMOR
CORPORACION MUNICIPAL G.G.VIDELA
LA CIA- LA SERENA

ITEM	PARTIDAS	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	GASTOS GENERALES	GL	0,00	\$ 7.000	\$ 0
2	CAMARA ALCANTARILLADO				
2.1	SE PROCEDIÓ A DESTAPAR SIFONES Y PILETAS, TAPAS CON BASURA Y JUGUETES	GL	1	\$ 45.000	\$ 45.000
TOTAL					\$ 45.000
19% IVA					\$ 8.550
TOTAL					\$ 53.550

CARLOS VALDIVIA M. & GERMAN AHUMADA T.
Contratistas en obras civiles

COQUIMBO, MAYO DEL 2015



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 002244

La Serena, 8 de Mayo de 2015

SEÑOR (ES) : German Alhumada Toro R.U.T. : 7.135.515-2
DIRECCION : Los Cardenales # 551 FONO : _____
DESTINADO A : J.I. Arcoiris de Sueños
PROYECTO o PROGRAMA : _____
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
01		Se procedio a destapar sifones y piletas, tapadas con Basura y juguetes		45.000										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Educ / VTF</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>325</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>25.22.06.001.</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Educ / VTF</u>	OBLIGADO	<u>325</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25.22.06.001.</u>
AREA	<u>Educ / VTF</u>													
OBLIGADO	<u>325</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25.22.06.001.</u>													

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.

Sub - Total	45.000
Descuento	
% I.V.A.	8556
TOTAL \$	53550

DIRECTOR DEPTO EDUCACION 	CONTABILIDAD 	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 Contraloría Interna

Fecha: _____