



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9
Anima de Diego N° 550
Fono : 51 2 54 41 67
Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena
www.corporacionlasarena.cl

ORDEN DE COMPRA AREA ADMINISTRACIÓN

N° 000035

La Serena, 13 de Junio de 2016

SEÑOR (ES) : Alto Impacto Hotel R.U.T. : 78.391.400-K
DIRECCION : Brasil 611-A, La Serena FONONO : 229881
DESTINADO A :
PROYECTO o PROGRAMA :
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|---|-----------------|-------------------------|----------|------------|-----------|--|-----------------|--|-----------|------------------|--|--|
| | | <u>Servicios de difusión y publicidad actividades corporativas</u> | | <u>2.900.000</u> | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr><td>AREA</td><td><u>Administración</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>ZBI</u></td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA N°</td><td><u>201001001</u></td></tr> </table> | AREA | <u>Administración</u> | OBLIGADO | <u>ZBI</u> | DEVENGADO | | DECRETO DE PAGO | | CUENTA N° | <u>201001001</u> | | |
| AREA | <u>Administración</u> | | | | | | | | | | | | | |
| OBLIGADO | <u>ZBI</u> | | | | | | | | | | | | | |
| DEVENGADO | | | | | | | | | | | | | | |
| DECRETO DE PAGO | | | | | | | | | | | | | | |
| CUENTA N° | <u>201001001</u> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Sub - Total | <u>2.900.000</u> | | | | | | | | | | |
| | | | Descuento | | | | | | | | | | | |
| | | | % I.V.A. | <u>551.000</u> | | | | | | | | | | |
| | | | TOTAL \$ | <u>3.451.000</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.

| | |
|------------------------------|--------------------|
| DIRECTOR DEPTO. FINANZAS | SECRETARIO GENERAL |
| | |
| DIRECTOR DEPTO. CONTABILIDAD | SECRETARIO GENERAL |
| | |

REQUISITO DE COTIZACIONES :
De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización

Vº Bº Contraloría Interna