



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 AREA EDUCACION

Nº 000110

La Serena, 01 de Abril de 2016

SEÑOR (ES) : Elizabeth Campillay Alvarez R.U.T.

DIRECCION : Gabriel González Videla #3472 FONDO

DESTINADO A : Juan Guayana Cordovero

PROYECTO o PROGRAMA : \_\_\_\_\_

PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Directores del Establecimiento

| CANTIDAD   | UNIDAD | DETALLE                          | VALOR UNIT.  | VALOR TOTAL    |
|------------|--------|----------------------------------|--------------|----------------|
|            |        | <u>Servicio de alimentación</u>  |              |                |
|            |        | <u>Semana del 04.04 al 08.04</u> |              |                |
| <u>181</u> |        | <u>Desayunos</u>                 | <u>1.000</u> | <u>181.000</u> |
| <u>181</u> |        | <u>Almuerzos</u>                 | <u>2.000</u> | <u>362.000</u> |
| <u>144</u> |        | <u>Onces</u>                     | <u>1.000</u> | <u>144.000</u> |
| <u>144</u> |        | <u>Cenas</u>                     | <u>2.000</u> | <u>288.000</u> |



|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| AREA            | <u>Educom</u>            |
| OBLIGADO        | <u>214</u>               |
| DEVENGADO       |                          |
| DECRETO DE PAGO |                          |
| CUENTA Nº       | <u>215.22.01.001.004</u> |



|                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| Sub - Total     | <u>975.000</u>          |
| Descuento       |                         |
| % I.V.A.        | <u>185.250</u>          |
| <b>TOTAL \$</b> | <b><u>1.160.250</u></b> |

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.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**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

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_