

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

Nº 002588

La Serena, 29 de Noviembre de 2016

SEÑOR (ES) : Solericio Guaman Ronray R.U.T. [REDACTED]
DIRECCION : Los Jardines #12 FONO : _____
DESTINADO A : Jardines Infantiles VTF.
PROYECTO o PROGRAMA : _____
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
<u>8</u>		<u>Microbuses para traslado a Copreitoración Conida y regreso</u> <u>Se adjunta cotización</u>	<u>90.000</u>	<u>720.000</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>VTF</u></td> </tr> <tr> <td>UNIDAD</td> <td><u>868</u></td> </tr> <tr> <td>FECHA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PLAZO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>220807007</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>VTF</u>	UNIDAD	<u>868</u>	FECHA		PLAZO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>220807007</u>
AREA	<u>VTF</u>													
UNIDAD	<u>868</u>													
FECHA														
PLAZO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>220807007</u>													

Sub - Total _____
Descuento _____
% I.V.A. _____
TOTAL \$ 720.000

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
Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____