



**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 002485

La Serena, 6 de chil de 2016

SEÑOR (ES) : Cruz metalmeccanica Ltda. R.U.T. : 76.732.820-6  
 DIRECCION : Av. Francisco de Aguirre # 379, la Serena FONOS : 92208848  
 DESTINADO A : J. I. Estrellita del oriente  
 PROYECTO o PROGRAMA : \_\_\_\_\_  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE  | VALOR UNIT. | TOTAL  |
|----------|--------|--|-------------|--------|
| 1        |        | Retiro de restos de vidrio                       | 333.000     | 333000 |
|          |        | Reparación 2 paños de ventanas                   |             |        |
|          |        | Retiro de cuerpo de ventana                      |             |        |
|          |        | Reparación de ventana en casa especializada      |             |        |
|          |        | Reparación de vidrio de 5mm con medidos 71 x 111 |             |        |
|          |        | Se adjunta cotización                            |             |        |

|                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| AREA            | <u>Educ / UTF</u>       |
| OBLIGADO        | <u>135</u>              |
| DEVENGADO       |                         |
| DECRETO DE PAGO |                         |
| CUENTA Nº       | <u>21.22.0001.001.-</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     | 333.000         |
| Descuento       |                 |
| % I.V.A.        | 63270           |
| <b>TOTAL \$</b> | <b>396270.-</b> |

|                               |                  |                              |                        |
|-------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------|
| DIRECTOR DEPTO. EDUCACION<br> | CONTABILIDAD<br> | DIRECTOR DEPTO. FINANZAS<br> | SECRETARIO GENERAL<br> |
|-------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------|

**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: \_\_\_\_\_