



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla

**La Serena**

# ORDEN DE COMPRA

Nº 000276

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Comuna de Diego Nº 550 - Fono : (51) 254 41 67

Fax : (51) 222 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

## AREA EDUCACION

La Serena, 25 de Julio de 2014 .-

SEÑOR (ES) : Soc. Comercial O Sistema LTDA R.U.T. : 76252563-1

DIRECCION : Solo. Colo 840 a Serena FONO : 485657

DESTINADO A : EDUCACION

PROYECTO o PROGRAMA : LABORATORIO

PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : DPto COMUNICACIONES

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE               | VALOR UNIT. | TOTAL  |
|----------|--------|-----------------------|-------------|--------|
| 1        |        | DISCO BURO EXTERNO    |             | 45-700 |
| 1        |        | 01. Tera Bite Toshiba |             | 29.10. |
|          |        | Shabolva de voz       |             |        |
|          |        | Pro. Tal PCA          |             |        |
|          |        | 020B                  |             |        |

|                        |                  |
|------------------------|------------------|
| CUENTA CONTABLE        | <u>2522-0123</u> |
| PRESUPUESTO INICIAL    | <u>1.400.000</u> |
| PRESUPUESTO DISPONIBLE | <u>1382.374</u>  |
| FECHA                  | <u>4/2/2014</u>  |

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Sub - Total     | <u>74.800</u>        |
| Descuento       |                      |
| % I.V.A.        | <u>14.212</u>        |
| <b>TOTAL \$</b> | <b><u>89.012</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.

|                |              |                          |                    |
|----------------|--------------|--------------------------|--------------------|
| DIRECTOR DEPTO | 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: