



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA
Nº 000156

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550 - Fono : (51) 254 41 67
Fax : (51) 222 50 89 - La Serena
www.corporacionlaserena.cl

AREA SALUD

La Serena, 24 de ABRIL de 2014 .-

SEÑOR (ES) : CENTRO TECNICO MECANICO LTDA R.U.T. : 76.110.200-1
DIRECCION : AVDA LARRAÍN ALCALDE # 3021 FONO : 2290968
DESTINADO A : MANUTENCIÓN Vehículo
PROYECTO o PROGRAMA : Percepción
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Vehículo en Bosta Patente YP 88-14.

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | TOTAL |
|----------|--------|------------------------------------|-------------|----------|
| | | Asistencia a terreno y retiro de | | 30.000. |
| | | Desmontar y montar culata | | 220.000. |
| | | Prueba Hidráulica | | 35.000.- |
| | | Rectificado de Asiento de válvulas | | 26.000.- |
| | | Rectificado de Culata | | 42.500.- |
| | | Asestamiento de Válvulas | | 28.000.- |
| 01 | | EMPAQUETADURA DE CULATA | | 42.500. |
| | | " " " " DE MULTIPLE ESCAPE | | 12.800. |
| | | " " " " admisión | | 9.500.- |
| 01 | | PICAJÓN DE ESCAPE | | 4.900.- |
| 01 | | FILTRO DE ACEITE y Alente rotor | | 38.500.- |
| 01 | | FILTRO DE PETROLEO | | 14.800.- |
| | | REFRIGERANTE | | 5.900.- |

Condiciones de Pago : Pago inicial de \$25.000
Pago disponible de \$20676
cta 215-22-06
Sub - Total 510.400.
Descuento
% I.V.A. 96.976.
TOTAL \$ 607.376.

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.

| | | | |
|-------------------|------------------|------------------------------|------------------------|
| ADQUISICIONES | 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: _____