



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla

**La Serena**

**ORDEN DE SERVICIOS N° 1026**

O.C. Salud N° 460

R.U.T: 70.892.100-9

Anima de Diego N° 550, La Serena

Fono: 51 2 54 41 67

www.corporacionlaserena.cl

La Serena, 19 de octubre de 2023.

Señor(es) : Servicio automotriz JC SPA  
Dirección : Pje Los Onas 1786 MZ 6 ST 5 Coquimbo

R.U.T. : 77739416-9  
Fono : 569 8401  
4428

Destinado a : Administración (Salud)  
Proyecto o programa : PERCAPITA 201  
Responsable de los bienes : Administración (Salud)

**Bienes y/o Servicios Solicitados**

**Solicitud N° : 7677**

N°	Cant.	Descripción de los bienes, insumos o servicios	Formato	Div.	Número de cuenta	Unitario	Total
1	1.00	MANTENCION VEHICULO HYUNDAI H1 PPU: FT-FC39 COTIZACION N°1245	Global	CLP	515-22-06-002-001-000	538.000	538.000
						Total Neto	\$ 538.000
						Impto. 19 %	\$ 102.220
						Total Final	\$ 640.220

		
Director(S) del Departamento Salud Rodrigo Fernández Zumarán Fecha aprobación: 30-10-2023	Director de Finanzas Francisco Velásquez Novoa Fecha aprobación: 03-11-2023	Secretario General Jorge Díaz Torrejón Fecha aprobación: 07-11-2023

Visación Presupuestaria realizada por: Carmen Rojas Collao, con fecha 23-10-2023

Asignación de Cuenta realizada por: Daniela Parra , con fecha 30-10-2023

Responsable de la Orden de Compra : Marcela Gómez Molina

**\*\* Al facturar hacer referencia a esta Orden de Servicios \*\***



**RESUMEN SOLICITUD DE REQUERIMIENTO SERVICIOS  
N° 7677**

Centro : Administracion (Salud)  
Prioridad : Critico  
Estado : Aprobada  
Responsable solicitud : Jaime Vergara Miño  
Fecha solicitud : 18 de octubre del 2023

**Justificación del Requerimiento**

MANTENCION VEHICULO HYUNDAI H1 PPU: FT-FC39

**Requisitos, Clausulas y/o Observaciones**

MANTENCION VEHICULO HYUNDAI H1 PPU: FT-FC39

**Motivo aprobación / rechazo**

**Cotización (Proveedor)**

Nombre : Servicio automotriz JC SPA  
Rut : 77739416-9  
Fono : 569 8401 4428  
Dirección : Pje Los Onas 1786 MZ 6 ST 5 Coquimbo  
Fecha : 2023-08-30

**O.C. asociadas a esta solicitud**

N° O.C.	Total Neto	Impto. 19 %	Total
1026	\$ 538.000	\$ 102.220	\$ 640.220
<b>Total</b>	<b>\$ 538.000</b>	<b>\$ 102.220</b>	<b>\$ 640.220</b>