



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA AREA DE SALUD

Nº 000239

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

La Serena, 07 de Agosto de 2015

SEÑOR (ES) : RODRIGO MAUTANA TORO R.U.T. : 7 135.515-2
 DIRECCION : CALLE CORONITO N°1, COAHUILLO FONO : 83902754
 DESTINADO A : SERVICIOS HOSPITALIA.
 PROYECTO o PROGRAMA : Presupuesto 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | TOTAL |
|----------|--------|---|-------------|---------|
| 01 | | SERVICIOS DE HOSPITALIA. CAMBIO DE LLAVE Y SIFON, INSTALACION DE 2 LAVAPLATO, COLOCACION MONOMANDE Y LLAVE DE DUCHA, LLAVE DE PASO. Posta Larraort. | 250.000 | 250.000 |

| | |
|-----------------|------------|
| AREA | Salud |
| OBLIGADO | 4000 |
| DEVENGADO | |
| DECRETO DE PAGO | |
| CUENTA Nº | 2206001001 |

2206001001

| | |
|-----------------|----------------|
| Sub - Total | 250.000 |
| Descuento | |
| % I.V.A. | 47.500 |
| TOTAL \$ | 297.500 |

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

Vº Bº Contraloría Interna