



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

ORDEN DE COMPRA AREA DE SALUD

Nº 000262

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, 01 de septiembre de 2015

SEÑOR (ES) : Jairme Guillermo Vasquez R.U.T. : 11.507.289-7.
 DIRECCION : AUDA PROMOTIVA #906, LA SERENA. FONO : 942 137021
 DESTINADO A : Reparación en CESTAM Juan Pablo II
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción, con anticipo de pago a proveedor
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
01		Reparación filtraciones CESTAM Juan Pablo II, sector patio, zona GAS Anticipación ULTRAVIA. Anticipo proveedores		600.000.-										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>4356</u></td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td><u>215.22.860001</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4356</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.860001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4356</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.860001</u>													

Sub - Total	600.000.-
Descuento	
% I.V.A.	114.000.-
TOTAL \$	714.000.-

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

Fecha: _____