



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla

La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

ORDEN DE COMPRA AREA SALUD

Nº 000109

La Serena, _____ de MAYO de 2016

SEÑOR (ES) : Centro tecnico Mecanico R.U.T. : 76-110-200-1
 DIRECCION : Auda. Luperain Alameda N°3021 FONO : 2290968
 DESTINADO A : Mantenimiento de Vehiculo
 PROYECTO o PROGRAMA : Perceputa 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|----------|--------|--|-------------|-------------|
| | | Cambio Rodamiento Delantera Derecha | 30.000 | 30.000.- |
| | | Cambio Rodamiento Delantera Izquierda | 30.000 | 30.000.- |
| 02 | | Rodamiento de masa exterior \$16.500 c/u | 16.500 | 33.000.- |
| 02 | | Rodamiento de masa interior \$19.400 c/u | 19.400 | 38.800.- |
| 02 | | Retenes de masa \$7.900 c/u | 7.900 | 15.800.- |
| | | Grasa | 4.500 | 4.500.- |
| | | Solvente | 3.000 | 3.000.- |
| | | Vehiculo Nissan Terrano | | |
| | | Patente FVZK-81 | | |
| | | Presupuesto N°3246. | | |
| | | Bodega Farmacia- | | |

| | |
|-----------|--------------|
| AREA | <u>Salud</u> |
| OBLIGADO | <u>820</u> |
| DEVENGADO | |

| | |
|-----------------|------------------|
| Sub - Total | <u>155.100.-</u> |
| Descuento | |
| % I.V.A. | <u>29.469.-</u> |
| TOTAL \$ | <u>184.569.-</u> |

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 DEPARTAMENTO DE SALUD LA SERENA | UNIDAD DE PRESUPUESTO | DIRECTOR DEPTO DE FINANZAS LA SERENA | SECRETARIO GENERAL LA SERENA |
|--|---------------------------|--|----------------------------------|

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: _____