



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

N° 000113

La Serena, 09 de MAYO de 2016

SEÑOR (ES) : OTEC Ilustre Municipalidad de La Serena R.U.T. : 69.040.100-2
 DIRECCION : Los Carrera 301, Piso 2 FONO : 22 06608
 DESTINADO A : Actividad de Capacitación
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción O.O
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Actividad de Capacitación. " Manejo Farmacológico en las Patologías APS en Salud Mental "</u>	<u>2.400.000</u>	<u>2.400.000</u>										
		<u>Días 19 y 20 Mayo 2016</u>												
		<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud.</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>836</u></td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA N°</td><td><u>2211002</u></td></tr> </table>	ÁREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO	<u>836</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>2211002</u>		
ÁREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO	<u>836</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>2211002</u>													
			<u>2211002</u>											

Sub - Total	<u>2.400.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	
TOTAL \$	<u>2.400.000</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 LA SERENA	 DIRECTOR DEPTO. 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: _____