



**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 000134

La Serena, 23 de Mayo de 2016

SEÑOR (ES): INDUSTRIA METALMECANICA oprici S.A. R.U.T.: 80.695.500-0  
DIRECCION : VICUÑA MACKENNA 11490, Stgo FONO : 9232000  
DESTINADO A : Reparación Autoclave  
PROYECTO o PROGRAMA : Perapita O.O.  
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

| CANTIDAD        | UNIDAD     | DETALLE   | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |
|-----------------|------------|---|-------------|-------------|----------|--|-----------|--|-----------------|--|-----------|------------|--|--|
| 01              |            | Reparación Autoclave CAMARA<br>Horizontal de 150 litros, con<br>Autogenerador y dos puertas.  | 402.425     | 402.425     |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |
|                 |            | ORDEN DE TRABAJO N° 89521<br>CESFAM PEDRO AGUIRRE COEDA.  |             |             |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |
|                 |            | <table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA N°</td><td>2206006001</td></tr> </table> | ÁREA        | Salud       | OBLIGADO |  | DEVENGADO |  | DECRETO DE PAGO |  | CUENTA N° | 2206006001 |  |  |
| ÁREA            | Salud      |   |             |             |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |
| OBLIGADO        |            |   |             |             |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |
| DEVENGADO       |            |   |             |             |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |
| DECRETO DE PAGO |            |   |             |             |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |
| CUENTA N°       | 2206006001 |   |             |             |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |
|                 |            |   | 06006001    |             |          |  |           |  |                 |  |           |            |  |  |

Sub - Total 402.425.-  
Descuento  
% I.V.A. 76.461.-  
**TOTAL \$** 478.886.-

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: