



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

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

ORDEN DE COMPRA

AREA SALUD

Nº 000148

La Serena, 07 de junio de 2016

SEÑOR (ES) : OTEC ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LA SERENA R.U.T. : 69.040.100-2
 DIRECCION : Los Carrera # 301. FONO : 2206698
 DESTINADO A : Actividades Capacitación
 PROYECTO o PROGRAMA : Per capita O.O.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ACTIVIDAD DE CAPACITACION</u> <u>*TECNICAS DE RCP*</u>	<u>4.880.000</u>	<u>4.880.000.-</u>										
		<u>DIAS 08 y 09 JUNIO 2016</u> <u>RCP BASICO</u>												
		<u>DIAS 22 y 23 JUNIO 2016</u> <u>RCP AVANZADO.</u>												
		<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>1419</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>2211002</u></td></tr> </table>	ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>1419</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>2211002</u>		
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>1419</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>2211002</u>													

Sub - Total 4.880.000.-
 Descuento _____
 % I.V.A. _____
TOTAL \$ 4.880.000.-

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: _____