



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° 000186

La Serena, 22 de Junio de 2016

SEÑOR (ES) : Patricio Manueta Sánchez R.U.T. : 9.226.294-4
 DIRECCION : _____ FONONO : 82350125
 DESTINADO A : Adquisición Etiquetas térmicas
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>100</u>		<u>Pollos Etiquetas térmicas</u> <u>Autoadesivas 30x50 mm</u>	<u>3.400</u>	<u>340.000.</u>										
		<u>Centros de Salud</u>												
		<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>1539</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>2201001001</u></td></tr> </table>	AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>1539</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>2201001001</u>		
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>1539</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>2201001001</u>													
			<u>01001001</u>											

Sub - Total	<u>340.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>64.600.</u>
TOTAL \$	<u>404.600.</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.

--	--	--	--

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: _____