



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 000261

La Serena, 17 de Agosto de 2016

SEÑOR (ES) : VERGARA y COMPANIA LIMITADA. R.U.T. : 76.091.194-1
 DIRECCION : M.A. GATA #5016, ALTAMOBITO FONO : 998205801
 DESTINADO A : SERVICIO COFFE BREAK
 PROYECTO o PROGRAMA : PERIPIUTA O.O
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		SERVICIO de COFFE BREAK y Arrendo de salón	292.500	292.500.										
		"JORNADA TRABAJO CAPACITACION" 25/08/16 COMITE COMUNAL DE CAPACITACION												
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>2044</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>25.22.08 001.001.-</td> </tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO	2044	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	25.22.08 001.001.-
AREA	Salud													
OBLIGADO	2044													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	25.22.08 001.001.-													

Sub - Total 292.500.
 Descuento _____
 % I.V.A. 55.575.-
TOTAL \$ 348.075.-

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. SALUD	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL
---------------------------	------------------	------------------------------	------------------------

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 v más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna