



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 000275

La Serena, 29 de Agosto de 2016

SEÑOR (ES) : CEVIN S.A. R.U.T. : 76.198.033-5
 DIRECCION : _____ FONO : _____
 DESTINADO A : Adquisición CONTENEDORES
 PROYECTO o PROGRAMA : Convenio Pmi 2016.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : MEJORATO A PROVEEDOR.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
08		CONTENEDORES de 120L. (ROJO)	27.727	221.816.-										
08		CONTENEDORES de 120L. (AMARILLO)	27.727	221.816.-										
08		CONTENEDORES de 240L. (VERDE O AZUL)	36.639	293.112.-										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2135</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>24.22.04.007.002.-</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>2135</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>24.22.04.007.002.-</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>2135</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>24.22.04.007.002.-</u>													

Sub - Total	<u>736.744.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>139.981.-</u>
TOTAL \$	<u>876.725.-</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. 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 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna