



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 000173

La Serena, 16 de junio de 2016

SEÑOR (ES) : Sobecio Guataumano R.U.T. : _____
 DIRECCION : _____ FONDO : _____
 DESTINADO A : Servicio de traslado
 PROYECTO o PROGRAMA : Presuputa O.O
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Servicio de traslado DESDE CESFAM CARDENAL CARO HASTA LAS ESTRELLAS DEL FLAMEN EN LA LOCALIDAD DE ALGARROBITO IDA Y REGRESO Horario 8:15 a 16:00 Horas DIA 17 de junio 2016	170.000.	170.000.										
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>1517.</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>2108007001</td></tr> </table>			AREA	Salud	OBLIGADO	1517.	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	2108007001		
AREA	Salud													
OBLIGADO	1517.													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	2108007001													
			08001001											
			Sub - Total	170.000.										
			Descuento											
			% I.V.A.											
			TOTAL \$	170.000.										

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.

 DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD	 CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO	 DIRECTOR DEPTO DE 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

Fecha: _____