



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 000303

La Serena, 08 de NOVIEMBRE de 2017

SEÑOR (ES) : Centro tecnico Mecanico R.U.T. : 76.110.200-1
 DIRECCION : AVDA LARRAIN ALGONDE #3021 FONO : 2290968
 DESTINADO A : Mantenimiento Vehiculo
 PROYECTO o PROGRAMA : Paraputa 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------------------|---|-------------|--------------|----------|-------------|-----------|--|-----------------|--|-----------|----------------------------|--|--|
| 01 | | Mantenimiento Vehiculo Toyota Hiace Patente ZR 25-34 | 70.000 | 70.000.- | | | | | | | | | | |
| | | Presupuesto N° 3616 MOVIL DISCAPACITADO | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>3525</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>215.22.06.002.001.-</u></td></tr> </table> | ÁREA | <u>Salud</u> | OBLIGADO | <u>3525</u> | DEVENGADO | | DECRETO DE PAGO | | CUENTA N° | <u>215.22.06.002.001.-</u> | | |
| ÁREA | <u>Salud</u> | | | | | | | | | | | | | |
| OBLIGADO | <u>3525</u> | | | | | | | | | | | | | |
| DEVENGADO | | | | | | | | | | | | | | |
| DECRETO DE PAGO | | | | | | | | | | | | | | |
| CUENTA N° | <u>215.22.06.002.001.-</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.

| | |
|-----------------|-----------------|
| Sub - Total | 70.000.- |
| Descuento | |
| % I.V.A. | 13.300.- |
| TOTAL \$ | 83.300.- |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

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