



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 000345

La Serena, 22 de Diciembre de 2017

SEÑOR (ES) : Soc Com e Fuv Riba Castagneto e Hijos Ltda R.U.T.: 76.493.721-K
 DIRECCION : Ignacio Sereno #214, Copuimbo FONO : 512266207
 DESTINADO A : Adquisición Equipamiento Kinesio Programa SERANES
 PROYECTO o PROGRAMA : SERANES
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
1	listado	Adquisición equip. Kinesio según listado adjunto	452.760.-	452.760.-										
<table border="1" data-bbox="495 1191 1073 1425"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>salud.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td></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>115-05-03-006.002.046</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>salud.</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>115-05-03-006.002.046</u>
ÁREA	<u>salud.</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>115-05-03-006.002.046</u>													

Sub - Total 452.760.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 86.024.-
TOTAL \$ 538.784

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 	CONTABILIDAD 	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS 	
---	---	--	---

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: _____