



**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 000353

La Serena, 27 de Diciembre de 2017

SEÑOR (ES) : Francisco TIERA ALCANTARA R.U.T. : \_\_\_\_\_  
 DIRECCION : Colo Colo # 4107 FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Servicios de extintores (RECURSA)  
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción O.O.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01		extintor PPS ABC 2kgs	3.400	3.400.-
01		extintor PPS ABC 1kg	2.200	2.200.-
<u>CLINICA DENTAL ESCOLAR</u> <u>COOTIZACION N° 96</u>				
<del>ÁREA <u>Salud</u></del>				
<del>OBLIGADO <u>3909</u></del>				
<del>DEVENGADO</del>				
<del>DECRETO DE PAGO</del>				
<del>CUENTA Nº <u>26.22.08.999.004.-</u></del>				

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	<u>5.600.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>1.064.-</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>6.664.-</u></b>

 DIRECTOR DEPTO 	 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

Fecha: \_\_\_\_\_