



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 000359

La Serena, 27 de Diciembre de 2017

SEÑOR (ES) : Francisco Peza Mucena R.U.T. _____
 DIRECCION : Colo Colo #4107 FONO : _____
 DESTINADO A : Servicios de extintores (nuevos)
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>10</u>		<u>extintor 2 lbs ABC 6 kg</u>	<u>4.500</u>	<u>45.000.-</u>										
		<u>COSPAR JUAN PABLO II</u>												
		<u>Cotización Nº 90</u>												
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3915</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>25.22.08.99.004-</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>salud</u>	OBLIGADO	<u>3915</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25.22.08.99.004-</u>
ÁREA	<u>salud</u>													
OBLIGADO	<u>3915</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25.22.08.99.004-</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	<u>45.000.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>8.550.-</u>
TOTAL \$	<u>53.550.-</u>

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