



**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

N° 00183

La Serena, 11 de Julio de 2018

SEÑOR (ES) : Paola Anaya Jorquera E.I.R.L R.U.T. : 76.871.884-P  
 DIRECCION : Jose Noronah #2391, La Serena FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Admision Top Funcionarios  
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción O.F  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Admision Top <u>10</u> <u>Funcionarios</u> <u>ADM. Central</u>	500.000	500.000										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2434</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>215.22.02.002.001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>2434</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215.22.02.002.001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>2434</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215.22.02.002.001</u>													

Sub - Total	500.000
Descuento	
% I.V.A.	95.019.-
<b>TOTAL \$</b>	<b>595.119.-</b>

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 	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