



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 000292

La Serena, 12 de octubre de 2018

SEÑOR (ES) : Compañía Petroteo elite R.U.T. : 99.520.000-7  
 DIRECCION : AGUSTINAS #1832, Stgo FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Administración Consumible  
 PROYECTO o PROGRAMA : Recapita .00  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
1.512.	litros	Petroteo Diesel	661.	999.432. -										
560	litros	GASOLINA 95 OCTAVOS	894	500.640. -										
<p>Combustible Vehículo Red Aps            Valores patrimonial web 12/10/18</p>														
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>3048</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>252203.01.001</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3048</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>252203.01.001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3048</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>252203.01.001</u>													

Sub - Total 1.500.072. -  
 Descuento \_\_\_\_\_  
 % I.V.A. \_\_\_\_\_  
**TOTAL \$** 1.500.072. -

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. DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION LA SERENA	 CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA LA SERENA	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA LA SERENA	 SECRETARIO GENERAL CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA LA SERENA
---	--	--	--

**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  
 Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

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