



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

Nº 000318

La Serena, 07 de NOVIEMBRE de 2018

SEÑOR (ES) : OFTORRED R.U.T. : 78.075.900-3
 DIRECCION : Au los leones #1326 FONO : 225713900
 DESTINADO A : SERVICIOS TRASLADO DE EQUIPO
 PROYECTO o PROGRAMA : PERCUPTA O.O
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-----------|--------|---|----------------|----------------|
| <u>01</u> | | <u>SERVICIO DE RETIRO, REVISION Y RETORNO DE EQUIPO EN VAPO CESTAN JUAN PABLO II</u> <u>Contración N° 36854.</u> | <u>371.400</u> | <u>371.400</u> |

| | |
|--------------|---------------------------|
| AREA | <u>Salud</u> |
| DELEGADO | <u>3146</u> |
| DEVENGADO | |
| TIPO DE PAGO | |
| CUENTA N° | <u>215.22.08.007.001.</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>371.400</u> |
| Descuento | |
| % I.V.A. | <u>70.566.</u> |
| TOTAL \$ | <u>441.966.</u> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

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: _____