



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 000397

La Serena, 13 de Diciembre de 2018

SEÑOR (ES) : Compañía de Petróleos de Chile R.U.T.: 98.520.000-7  
 DIRECCION : Agustina #1302, Santiago FONO : 6907000  
 DESTINADO A : Adquisición Combustible flota vehicular APS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD        | UNIDAD                  | DETALLE  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL  |          |            |           |  |                 |  |           |                         |  |  |
|-----------------|-------------------------|--|-------------|--------------|----------|------------|-----------|--|-----------------|--|-----------|-------------------------|--|--|
| 757             | litros                  | Petróleo Diesel  | \$661       | \$500.377    |          |            |           |  |                 |  |           |                         |  |  |
|                 |                         | Valor obtenido de sitio web <u>www.bencinosenlinea.cl</u><br><u>13/12/18</u>   |             |              |          |            |           |  |                 |  |           |                         |  |  |
|                 |                         | <table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>346</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>215-2203.001.001</u></td> </tr> </table> | ÁREA        | <u>Salud</u> | OBLIGADO | <u>346</u> | DEVENGADO |  | DECRETO DE PAGO |  | CUENTA Nº | <u>215-2203.001.001</u> |  |  |
| ÁREA            | <u>Salud</u>            |  |             |              |          |            |           |  |                 |  |           |                         |  |  |
| OBLIGADO        | <u>346</u>              |  |             |              |          |            |           |  |                 |  |           |                         |  |  |
| DEVENGADO       |                         |  |             |              |          |            |           |  |                 |  |           |                         |  |  |
| DECRETO DE PAGO |                         |  |             |              |          |            |           |  |                 |  |           |                         |  |  |
| CUENTA Nº       | <u>215-2203.001.001</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     | \$500.377.-      |
| Descuento       | _____            |
| % I.V.A.        | _____            |
| <b>TOTAL \$</b> | <b>500.377.-</b> |

|                    |                  |                              |                        |
|--------------------|------------------|------------------------------|------------------------|
| DIRECTOR DEPTO<br> | CONTABILIDAD<br> | DIRECTOR DEPTO. FINANZAS<br> | SECRETARIO GENERAL<br> |
|--------------------|------------------|------------------------------|------------------------|

**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: \_\_\_\_\_