



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 000093

La Serena, 21 de Marzo de 2019

SEÑOR (ES) : Super Software SpA R.U.T. : 76.486.150-7
DIRECCION : Monseñor Sotero Sanz #100, Of. 801, Providencia, Stgo FONDO : _____
DESTINADO A : Adquisición Servicios de Correo Google
PROYECTO o PROGRAMA : Percepsita
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|----------|----------|---|-----------------|-----------------|
| 1 | Servicio | Adquisición de Servicio Correo Electronico 77 licencias a Suite Basic para Corp. Municipal Gabriel Gonzalez Videla | \$ 1.355.181,38 | \$ 1.355.181,38 |
| | | * OBSERVACION: La presente OC corresponde al 50% del valor total de los servicios a adquirir. Las licencias y servicios se cancelaran, por solicitud del Depto. de Admi- nistración de la Corp. Mun. Gabriel Gonzalez Videla con pptos. de Salud y Educación quienes cancelen, cada uno, el 50% del valor total. Se adjunta planilla con detalle | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|------|-------|----------|------|-----------|--|-----------------|--|-----------|----------------------|--|
| Condiciones de Pago : | <table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>1708</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>26. 22.11. 999.001.-</td> </tr> </table> | ÁREA | Salud | OBLIGADO | 1708 | DEVENGADO | | DECRETO DE PAGO | | CUENTA Nº | 26. 22.11. 999.001.- | Sub - Total \$ 1.355.181,38 Descuento _____ % I.V.A. \$ 257.484,46 TOTAL \$ 1.612.665,84 |
| ÁREA | Salud | | | | | | | | | | | |
| OBLIGADO | 1708 | | | | | | | | | | | |
| DEVENGADO | | | | | | | | | | | | |
| DECRETO DE PAGO | | | | | | | | | | | | |
| CUENTA Nº | 26. 22.11. 999.001.- | | | | | | | | | | | |

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.
LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad adjuntando al 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

Vº Bº Contraloría Interna