



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 000232

La Serena, 01 de Julio de 2019

SEÑOR (ES) : Centro tecnico Mecanico R.U.T. : 76.110.200-1
 DIRECCION : Avenida LARRASIN ALONSO N° 3021 FONO : 512290968
 DESTINADO A : Mantenimiento Vehicular
 PROYECTO o PROGRAMA : Perceputa O.O
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Desmontar y soldar tubo Reforzo de Acrite del tubo	24.000	24.000.-										
01		Relevo de Acrite	22.000	22.000.-										
<p>Presupuesto N° 3954 Reemplazo BOXER - Filtro DRGT-87 Ambulancia CESFAM JP II</p>														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2398</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>215.22.06.002</u> 001.000.-</td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>2398</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215.22.06.002</u> 001.000.-
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>2398</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215.22.06.002</u> 001.000.-													

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>46.000.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>8.740.-</u>
TOTAL \$	<u>54.740.-</u>

DIRECTOR DEPTO <u>ds</u>	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

Fecha: _____