



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 000285

La Serena, 31 de Julio de 2019

SEÑOR (ES) : Industria Petrolera S.A R.U.T. : 80.695.500-0
 DIRECCION : VIAJA TACKENNA # 11490, Stgo FONO : 29232000
 DESTINADO A : Exámenes Autoclave
 PROYECTO o PROGRAMA : Recuperta 00
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Exámenes Autoclave</u>	<u>90.000</u>	<u>90.000.-</u>										
		<u>ESTERILIZACIÓN GENERAL CLASE B</u>												
		<u>120 litros - Cámara cilíndrica</u>												
		<u>CESTARI Taul SILVA HELGADO</u>												
		<u>ORDEN DE TRABAJO N° 100979 -</u>												
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2043</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>216.22.06.00001.-</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO	<u>2043</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>216.22.06.00001.-</u>
ÁREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO	<u>2043</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>216.22.06.00001.-</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>90.000.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>17.100.-</u>
TOTAL \$	<u>107.100.-</u>

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
 De 25,1 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna
 Fecha: _____