



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 000300

La Serena, 07 de Agosto de 2019

SEÑOR (ES) : Centro Técnico MECANICO LTDA R.U.T. : 76.110.700-1
 DIRECCION : AVDA LARRAIN MUÑOZ N° 3021 FONO : 2290968
 DESTINADO A : Mantenimiento Vehículo
 PROYECTO o PROGRAMA : Permuta O.D
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Mantenimiento Vehículo KIA Besta</u> <u>patente 7787-01</u>	<u>385.500</u>	<u>385.500</u>										
		<u>navil Depto salud</u> <u>presupuesto W° 3964</u>												
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2670</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>115-17-06-002-001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>salud</u>	OBLIGADO	<u>2670</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>115-17-06-002-001</u>
ÁREA	<u>salud</u>													
OBLIGADO	<u>2670</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>115-17-06-002-001</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>385.500</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>73.245</u>
TOTAL \$	<u>458.745</u>

 DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION LA SERENA	 UNIDAD DE PRESUPUESTO LA SERENA	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS LA SERENA	 SECRETARIO GENERAL LA SERENA
--	-------------------------------------	--	----------------------------------

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: _____