



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 000328

La Serena, 13 de Agosto de 2019

SEÑOR (ES) : Servicios de Administración de Riesgos Limitada R.U.T. : 77.102.510-2
 DIRECCION : Av. Providencia Nº 2133 OF 204 FONONO : 223348206
 DESTINADO A : Adquisición de insumos 3er Trimestre 2019, Red APS La Serena
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
48	dosímetros	Control dosimétrico 3er Trimestre 2019	10.600	\$508.800.-										
7	7	<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td></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>215.22-04.005.002.-</u></td></tr> </table>	ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22-04.005.002.-</u>	7	7
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22-04.005.002.-</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	\$508.800.-
Descuento	_____
% I.V.A.	\$96.672.-
TOTAL \$	605.472.-

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: _____