



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 000345

La Serena, 05 de Septiembre de 2019

SEÑOR (ES) : FALABELLA RETMIL S.A. R.U.T. : 77261280-K
 DIRECCION : Albino Solari s/n FONO : 224873118
 DESTINADO A : Adquisición Gift Card
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepciones
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
829		ADQUISICION GIFT CARD CORPORATIVA	40.000	33.160.000										
		Fuccionarios APS.												
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>2876</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td>1995</td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>215-24-01-909</td> </tr> </table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO	2876	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO	1995	CUENTA Nº	215-24-01-909
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	2876													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO	1995													
CUENTA Nº	215-24-01-909													

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	33.160.000
% Descuento	1.658.000
% I.V.A.	
TOTAL \$	31.502.000

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: _____