



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 000404

La Serena, 07 de Noviembre de 2019

SEÑOR (ES) : Servicios de Administración de Riesgo Ltda R.U.T. : 77.102.510-2

DIRECCION : Ayda Providencia N° 2133, of 204, Santiago FONO : 223348206

DESTINADO A : Adquisición dosímetros 4º Trimestre 2019, Red APS La Serena

PROYECTO o PROGRAMA : Percepción PØ

PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
73	unidades	Controler dosimetricos 4º Trimestre 2019 (Controler para personal Red APS LS)	\$ 10.600	\$ 773.800.-										
5	unidades	Controler dosimetricos ambientales	\$ 10.600.-	\$ 53.000.-										
		* Orden de Compra confeccionada en base a lo solicitado por la Unidad de Prevención de Riesgos												
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3172</u></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>215.22.04.011.000.</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO	<u>3172</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.04.011.000.</u>		
ÁREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO	<u>3172</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.04.011.000.</u>													

Sub - Total \$ 826.800.-

Descuento _____

% I.V.A. \$ 157.092.-

TOTAL \$ 983.892.-

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.

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: _____