



**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 000460

La Serena, 02 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES) : Comercio ETILOS S.A. R.U.T. : 78.583.750-9  
 DIRECCION : Av. Moquindo #4900, 5to FONO : 22079552  
 DESTINADO A : Adquisición de seguros  
 PROYECTO o PROGRAMA : Per capita .00  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Adquisición de seguros seguro listado adjunto  Centros de Salud.	3.664.220	3.664.220										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3430</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>215.2204.005.001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3430</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.2204.005.001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3430</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.2204.005.001</u>													

Sub - Total 3.664.220  
 Descuento \_\_\_\_\_  
 % I.V.A. 696.202  
**TOTAL \$ 4.360.422**

**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: \_\_\_\_\_