



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Aníma 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 000486

La Serena, 05 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES) : DIPARE LTDA. R.U.T. : 76.079.350-7
 DIRECCION : BOCASIL #486 FONONO : 2490345
 DESTINADO A : Admisión de Resmas
 PROYECTO o PROGRAMA : PROGRAMA Virus Papiloma Humano (VPH)
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>100</u>		<u>RESMAS EQUIPIT Acta 500H</u> <u>Costos de salud</u>	<u>2670.</u>	<u>267.000.</u>										
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGACION</td> <td><u>3536</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>24.22.04 001.002.000.</u></td> </tr> </table>	AREA	<u>Salud</u>	OBLIGACION	<u>3536</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>24.22.04 001.002.000.</u>		
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGACION	<u>3536</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>24.22.04 001.002.000.</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>267.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>50.730.</u>
TOTAL \$	<u>317.730.</u>

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
 Valor Def UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____