



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 000496

La Serena, 05 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES) : INSUMOS MEDICOS, RESCATE Y SEGURIDAD R.U.T. : 76.814.217-3
 DIRECCION : _____ FONO : 973445036
 DESTINADO A : ADQUISICION DE INSUMOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Servicio de Atención de Urgencia de Alta Resolución (SAR)
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE INSUMOS SEGURO LISTADO ADJUNTO SAR.</u>	<u>688.200</u>	<u>688.200.-</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3457</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>215.22.04.001.002.-</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3457</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.04.001.002.-</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3457</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.04.001.002.-</u>													

Condiciones de Pago : Preciso

Sub - Total	<u>688.200.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>130.758.-</u>
TOTAL \$	<u>818.958.-</u>

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 DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	CONTABILIDAD 	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS DIRECTOR DE 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: _____