



**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

Fáx : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

# Orden de Compra Area Salud

**Nº 000605**

La Serena, 11 de Diciembre de 2020

SEÑOR (ES) : SD Impactaciones R.U.T. : 76.765.294-1  
 DIRECCION : Av. Gabriela Mistral #4863 FONOS : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICION DE INSUMOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERQUITA 0.0  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>240</u>		<u>TIRAS DESINFECTANTES BASE DE AZULIO 15X15.</u>	<u>3.500</u>	<u>840.000.</u>										
		<u>Centros de Salud</u>												
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Poluel</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4828</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>215.2204.005.001.000.</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Poluel</u>	OBLIGADO	<u>4828</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215.2204.005.001.000.</u>
AREA	<u>Poluel</u>													
OBLIGADO	<u>4828</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215.2204.005.001.000.</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>840.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>159.600.</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>999.600.</u></b>

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