



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 000040

La Serena, 15 de ENERO de 2021

SEÑOR (ES) : COMPANIA DE RETIROS DE CHILE R.U.T. : 99520.000-7
 DIRECCION : ALUSTIZIA #1382, STAGO FONO : _____
 DESTINADO A : COMPRA DE Combustible para Aps
 PROYECTO o PROGRAMA : PERIQUITAO.C
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
3663	Litros	Combustible Diesel	546	2.000.000										
VALORE AL DIA 15/01/2021 VEHICULOS PARA Aps LA SERENA.														
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>42</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>24.2203.01.01.000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>42</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>24.2203.01.01.000</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>42</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>24.2203.01.01.000</u>													

Sub - Total 2.000.000
 Descuento _____
 % I.V.A. _____
TOTAL \$ 2.000.000

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.

--	--	--	--

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: _____