



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 000158

La Serena, 05 de FEBRERO

de 2021

SEÑOR (ES) : Sistema Servicios Integrales LTDA R.U.T. : 76.216.502-3
DIRECCION : Quilicura #187 Fedelest. FONO : _____
DESTINADO A : SERVICIOS SANITIZACION
PROYECTO o PROGRAMA : Parqueta O.O.
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>SERVICIOS DE SANITIZACION O DESINFECTACION, INSTALACION DE SISTEMAS ANTI PALOMAS (PUAS)</u>	<u>890.000</u>	<u>890.000</u>										
		<u>CESPAM LAS COMPAÑIAS</u>												
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>488</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>21.22.08.001.001.000.-</u></td> </tr> </table>	AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>488</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>21.22.08.001.001.000.-</u>		
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>488</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>21.22.08.001.001.000.-</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>890.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>169.100</u>
TOTAL \$	<u>1.059.100</u>

DIRECTOR DEPTO. SALUD 	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: _____