



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 000271

La Serena, 23 de Abril

de 2021

SEÑOR (ES) : Personal Computer Factory S.A. R.U.T. : 78.085.550-8
 DIRECCION : Av. Manuel Montt #170, Providencia, Santiago FONO : _____
 DESTINADO A : Adquisición Equipamiento Computacional, Convenio Espacios Amigables
 PROYECTO o PROGRAMA : Espacios Amigables, código 227.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
4	unidad	Impresoras Brother cód 40097	\$114.950.-	\$459.800.-										
2	"	Computadores All in One cód 37264	\$320.580.-	\$641.160.-										
2	"	Notebook Dell Vostro cód 39660	\$386.546.-	\$773.092.-										
* Valores obtenidos de cotización NOS NRO B.033.916 y B.033.969														
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4359</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>215-29-06-001-001-002</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4359</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215-29-06-001-001-002</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4359</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215-29-06-001-001-002</u>													

Condiciones de Pago : Anticipo a Proveedores

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	\$1.874.052.-
Descuento	
% I.V.A.	\$356.070.-
TOTAL \$	2.230.122.-

DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA LA SERENA	CONTABILIDAD 	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS LA SERENA	SECRETARIO GENERAL SECRETARIO GENERAL LA SERENA
--	------------------	---	---

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 Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____