



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 000292

La Serena, 30 de ABRIL

de 2021

SEÑOR (ES) : SD IMPORTACIONES R.U.T. : 76.765.294-1
 DIRECCION : AVDA Gabriela Mistral # 4863 FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION INSURROS
 PROYECTO o PROGRAMA : Parapha 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>1070</u>	<u>UNIDADES</u>	<u>DAÑOS DESINFECTANTES DE 15x15</u> <u>250 UNIDADES</u>	<u>3.500</u>	<u>3.570.000</u>										
		<u>Cotización N° 6033</u> <u>Centros de Salud.</u>												
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4429</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>215-22-04-007-002</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4429</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO:		CUENTA N°	<u>215-22-04-007-002</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4429</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO:														
CUENTA N°	<u>215-22-04-007-002</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>3.570.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>678.300.</u>
TOTAL \$	<u>4.248.300</u>

DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN LA SERENA	CONTABILIDAD CORPORACION MUNICIPAL LA SERENA	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

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____