



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

# ORDEN DE COMPRA

Nº 000047

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550 - Fono : (51) 254 41 67

Fax : (51) 222 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

## AREA SALUD

La Serena, 04 de Febrero de 2014 .-

SEÑOR (ES) : Gonzalez Hernandez Limitada R.U.T. : 84.555.900-7  
 DIRECCION : AVDA FRANCISCO DE ALEMUNE 073 FONOS : 2213692  
 DESTINADO A : Adquisición Bateria.  
 PROYECTO o PROGRAMA : Peraputa.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE   | VALOR UNIT. | TOTAL    |
|----------|--------|---|-------------|----------|
| 01       |        | Adquisición Bateria 100<br>Amp Orden de Trabajo N°15867 |             | 66.387.- |
|          |        | AMBULANCIA CESFAM ORDENAL<br>ANO.                       |             |          |
|          |        |   |             |          |
|          |        |   |             |          |
|          |        |   |             |          |
|          |        |   |             |          |
|          |        |   |             |          |
|          |        |   |             |          |
|          |        |   |             |          |
|          |        |   |             |          |
|          |        |   |             |          |

Sub - Total 66.387.-

Descuento

% I.V.A. 12.613.-

**TOTAL \$** 79.000.-

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.

|                   |                  |                              |                        |
|-------------------|------------------|------------------------------|------------------------|
| ADQUISICIONES<br> | CONTABILIDAD<br> | DIRECTOR DEPTO. FINANZAS<br> | SECRETARIO GENERAL<br> |
|-------------------|------------------|------------------------------|------------------------|

### 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: \_\_\_\_\_