



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 000479

La Serena, 01 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : COMERCIAL G Y G LTDA R.U.T. : 76.245.690-7  
 DIRECCION : AVDA FEO DE ACUIRRE #033 FONO : 220969  
 DESTINADO A : ADMINISTRACION NEUMATICOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERCAPITA.O.O.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD        | UNIDAD                       | DETALLE  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL  |          |             |           |  |                 |  |           |                              |  |  |
|-----------------|------------------------------|--|-------------|--------------|----------|-------------|-----------|--|-----------------|--|-----------|------------------------------|--|--|
| 04              |                              | NEUMATICOS 215/70R 16C<br>MAXXIS   | 108.900     | 435.600      |          |             |           |  |                 |  |           |                              |  |  |
|                 |                              | AMPLIACION CESFAM PAC  |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                              |  |  |
|                 |                              | <table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5288</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>215-22-01-011-001-001</u></td> </tr> </table> | AREA        | <u>Salud</u> | OBLIGADO | <u>5288</u> | DEVENGADO |  | DECRETO DE PAGO |  | CUENTA Nº | <u>215-22-01-011-001-001</u> |  |  |
| AREA            | <u>Salud</u>                 |  |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                              |  |  |
| OBLIGADO        | <u>5288</u>                  |  |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                              |  |  |
| DEVENGADO       |                              |  |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                              |  |  |
| DECRETO DE PAGO |                              |  |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                              |  |  |
| CUENTA Nº       | <u>215-22-01-011-001-001</u> |  |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                              |  |  |

Condiciones de Pago : Anticipo a Proveedor

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Sub - Total     | 435.600        |
| Descuento       |                |
| % I.V.A.        | 82.764         |
| <b>TOTAL \$</b> | <b>518.364</b> |

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.

|                    |                  |                              |                        |
|--------------------|------------------|------------------------------|------------------------|
| DIRECTOR DEPTO<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

Vº Bº Contraloría Interna