



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 000488**

La Serena, 01 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : Grupo NARBACH ASESORIAS y EQUIPOS SPA R.U.T. : 76.282.779-4  
 DIRECCION : 13 Noche 853, VILLA DEL MAR FONO : 32-2176830  
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN INSURTO  
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO TOTAR  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>02</u>		<u>TERMOMETROS DATA LOGICER ELTECH RC-5</u>	<u>62.800</u>	<u>125.600.</u>										
		<u>COTIZACIÓN Nº L86702021</u>												
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>S2P7</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>20-22-01-999-002-002</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>S2P7</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>20-22-01-999-002-002</u>		
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>S2P7</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>20-22-01-999-002-002</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>125.600.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>23.864.</u>
<b>TOTAL \$</b>	<u>149.464.</u>

 DIRECTOR DEPTO. DE 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