



**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 000562**

La Serena, 23 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : CAPACITACIÓN NORTE SUR LTDA R.U.T. : 76.027.121-7  
 DIRECCION : \_\_\_\_\_ FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : CURSO DE CAPACITACIÓN  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERIAPTA 0.0.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>CURSO DE CAPACITACIÓN FUNGUANO ADM CENTRAL.</u>	<u>350.000</u>	<u>350.000.</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5560</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>215.2211.002.001.000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>5560</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.2211.002.001.000</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>5560</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.2211.002.001.000</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>350.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	
<b>TOTAL \$</b>	<u>350.000.</u>

DIRECTOR DEPTO  	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

Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_