



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra

Area Salud

Nº 000610

La Serena, 10 de Agosto de 2021

SEÑOR (ES) : DENTAL LAURA LATORRE R.U.T. : 79.595.850-9
 DIRECCION : MUESTRAS #383 FONDO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN INSUTOS DENTAL
 PROYECTO o PROGRAMA : PROGRAMA CIES ODONTOLÓGICO
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICIÓN INSUTOS DENTAL SERVIDO LISTADO ADJUNTO</u>	<u>307.920</u>	<u>307.920 .-</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBJETO</td> <td><u>5734</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>216.22.04.005.002.000 -</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBJETO	<u>5734</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA/Nº	<u>216.22.04.005.002.000 -</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBJETO	<u>5734</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA/Nº	<u>216.22.04.005.002.000 -</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>307.920 .-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>58.505 .-</u>
TOTAL \$	<u>366.425 .-</u>

 DIRECTOR DEPTO. DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN CORP. MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA LA SERENA	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS CORP. MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA LA SERENA	 SECRETARIO GENERAL CORP. MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA 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