



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 000905

La Serena, 14 de Diciembre de 2021

SEÑOR (ES) : SD IMPORTACIONES LHOA R.U.T. : 76.765.294-1
 DIRECCION : Av. Pinto #237, Stgo FONDO : _____
 DESTINADO A : Administración INSURROS
 PROYECTO o PROGRAMA : Peruqita 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>100</u>		<u>BIDON DE ALCOHOL ISOPROPILICO 70/1</u>	<u>18.000</u>	<u>1.800.000</u>										
		<u>Cotización N° 187</u>												
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>7423</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>2522000002</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>7423</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>2522000002</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>7423</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>2522000002</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>1.800.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>342.000</u>
TOTAL \$	<u>2.142.000</u>

DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN	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

Fecha: _____