



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 000003

La Serena, 03 de ENERO de 2022

SEÑOR (ES) : APNO LTDA R.U.T. : 86 887.200-4
 DIRECCION : S/LVA VILDOSOLA # 950, Stago FONO : _____
 DESTINADO A : Adquisición INSUMOS
 PROYECTO o PROGRAMA : PERUPITA O.O.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
700		Caps MASAPILLA 3 piezas	1.850	370.000.-										
28		protector solar FACTOR 50 IKL	7.354	205.912.-										
COTIZACIÓN N° 2354														
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3</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>215-22-01-005-001</u> <u>215-22-01-999-002-001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215-22-01-005-001</u> <u>215-22-01-999-002-001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215-22-01-005-001</u> <u>215-22-01-999-002-001</u>													

Condiciones de Pago : Anticipo a proveedor.

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	375.912.-
Descuento	
% I.V.A.	109.423.-
TOTAL \$	685.335.-

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: _____