



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 000005

La Serena, 03 de ENERO de 2022

SEÑOR (ES) : CALLEGARI E Hijos LTDA R.U.T. : 84.916.800-2
 DIRECCION : _____ FONO : _____
 DESTINADO A : Mantenimiento Vehiculos
 PROYECTO o PROGRAMA : Permuta O.O
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		CANTON DE PASTILLAS DE FRENOS Vehiculo FORD TRANSIT patente LPLB-4S SAR RSA. Presupuesto N°30	156.041	156.041										
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>75-22-06-000-001</td></tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	75-22-06-000-001
AREA	Salud													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	75-22-06-000-001													

Sub - Total	156.041.-
Descuento	
% I.V.A.	29.648.-
TOTAL \$	185.689.-

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.

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: _____