



**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 000224**

La Serena, 22 de ABRIL de 2022

SEÑOR (ES) : EMPRESA DE CORREOS DE CHILE R.U.T. : 60503.000-9  
 DIRECCION : \_\_\_\_\_ FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : PAGO CASILLA CORREOS DE CHILE  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERAPTA 0-0  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		PAGO CASILLA CORREOS DE CHILE CORPORACION MUNICIPAL GGV	248.480	248.480.										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4601</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>75-22-05-004</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4601</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>75-22-05-004</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4601</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>75-22-05-004</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	248.480.
Descuento	
% I.V.A.	
<b>TOTAL \$</b>	<b>248.480.</b>

DIRECTOR DEPTO. DE SALUD 	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 UTM : 1 por día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

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