



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 000319

La Serena, 22 de junio de 2022

SEÑOR (ES) : ANTONIO PUGA y CIA LTDA R.U.T. : 80.764.900-0
 DIRECCION : BRASIL #431 FONO : _____
 DESTINADO A : AVISO PUBLICACION
 PROYECTO o PROGRAMA : PERIPLA 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		AVISO DE PUBLICACION LICITACION Pública CONTENIDO DE SURVIVISTRO DEPTO DE SALUD. Tamaño 10cm alto x 8,1cm ancho	71.775	71.775.-										
		<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>SPB</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA N°</td><td>75-22-07-001-001</td></tr> </table>	AREA	Salud	OBLIGADO	SPB	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	75-22-07-001-001		
AREA	Salud													
OBLIGADO	SPB													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	75-22-07-001-001													

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	71.775.-
Descuento	
% I.V.A.	13.637.-
TOTAL \$	85.412.-

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: _____