



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 000450

La Serena, 23 de Septiembre de 2022

SEÑOR (ES) : Accredita Chile SPA R.U.T. : 76.042.423-4
 DIRECCION : Alonso de Córdoba 5870, Las Condes FONOS : 933967998
 DESTINADO A : Primer suavecil, proceso acreditación, CESFAM Juan Pablo II
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
1		1er suavecil proceso de acreditación, CESFAM Juan Pablo II	\$5504.202.-	\$5.504.202.-										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>SA Lud.</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>6767.</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td>2234</td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td></td> </tr> </table>					ÁREA	SA Lud.	OBLIGADO	6767.	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO	2234	CUENTA N°	
ÁREA	SA Lud.													
OBLIGADO	6767.													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO	2234													
CUENTA N°														

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	\$5.504.202.-
Descuento	_____
% I.V.A.	\$1.045.798.-
TOTAL \$	6.550.000.-

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: _____