



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 000462

La Serena, 28 de septiembre de 2022

SEÑOR (ES) : Centro tecnico Mecanico R.U.T. : 76.110.200-1
 DIRECCION : RUTA LAERREZ BLANCA N° 3021 FONO : _____
 DESTINADO A : Mantenimiento Vehiculo
 PROYECTO o PROGRAMA : per aspta
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Mantenimiento Vehiculo Mercedes Sprinter patente HRP6-41 presupuesto N° 4390</u>	<u>5.636.500</u>	<u>5.636.500</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>6954</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>215-22-06-002001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>6954</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215-22-06-002001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>6954</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215-22-06-002001</u>													

Sub - Total	<u>5.636.500</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>1070.935</u>
TOTAL \$	<u>6.707.435</u>

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.

--	--	--	--

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 : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____