



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 000555

La Serena, 15 de NOVIEMBRE de 2022

SEÑOR (ES) : OPPICI S.A R.U.T. : 80.695.500-0
 DIRECCION : al paciente Paciente 1132, Stgo FONO : _____
 DESTINADO A : Mantenimiento EQUIPO DE OSMOSIS
 PROYECTO o PROGRAMA : Perceyita
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Mantenimiento equipo con funcionamiento de Area Clínica.</u> <u>EQUIPO DE OSMOSIS CESFAM E.</u> <u>SCHIFFMUSCA</u>	<u>576.280</u>	<u>576.280</u>										
<u>ORDEN DE TRAMITE N° 109231</u>														
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>ORIGEN</td> <td><u>7457</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>15-22-06-005-001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	ORIGEN	<u>7457</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>15-22-06-005-001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
ORIGEN	<u>7457</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>15-22-06-005-001</u>													

Sub - Total 576.280
 Descuento _____
 % I.V.A. 109.493
TOTAL \$ 685.773

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 UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____