



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 000635

La Serena, 22 de Diciembre de 2022

SEÑOR (ES) : NS CLINICS SPA R.U.T. : 77.125.064-5
 DIRECCION : AUTA DIEGO PORTALES N° 08994 FONO : _____
 DESTINADO A : Asesoría INSUMOS
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO SAR SCHAPFHAUSER
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
1000		VENTA DE YESO 10CM X 3M	1560	1.560.000										
1.000		VENTA DE YESO 15CM X 3M	2.590	2.590.000										
COTIZACIÓN N° 7020														
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>9088</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA N°</td><td>1522-01-005-002</td></tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO	9088	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	1522-01-005-002
AREA	Salud													
OBLIGADO	9088													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	1522-01-005-002													
Sub - Total				4.150.000										
Descuento														
% I.V.A.				788.500										
TOTAL \$				4.938.500										

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

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____