



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 000643

La Serena, 27 de Diciembre de 2022

SEÑOR (ES) : Optici S.A. R.U.T. : 80.695.500-0
 DIRECCION : Al Montijo Poniente #1132, Stgo FONO : _____
 DESTINADO A : Comisión Autoclave
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepta.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Evaluación Autoclave 150 Litros CECOSF VILLA 2 INTDIO. ORDEN DE TRABAJO N° 109113.	142.494	142.494.										
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>8151</td></tr> <tr><td>DEVENCADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>75-22-06-006-001</td></tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO	8151	DEVENCADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	75-22-06-006-001
AREA	Salud													
OBLIGADO	8151													
DEVENCADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	75-22-06-006-001													

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 142.494.

Descuento _____

% I.V.A. 27.074.

TOTAL \$ 169.568.

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: _____