



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 000644

La Serena, 27 de Diciembre de 2022

SEÑOR (ES) : OPPICI S.A R.U.T. : 80.695.500-0
 DIRECCION : el Mantijo Poniente #1132, Stgo FONDO : _____
 DESTINADO A : Reparación autoclave
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Reparación Autoclave 180 Litros</u> <u>CECOSF VILLA O INTMO</u> <u>ORDEN DE TRABAJO Nº 109009.</u>	<u>206.224</u>	<u>206.224</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>8152</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>25-12-06-006-001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>8152</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25-12-06-006-001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>8152</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25-12-06-006-001</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.

Sub - Total	<u>206.224</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>39.183</u>
TOTAL \$	<u>245.407</u>

 DIRECTOR DE SALUD DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	 CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTOS	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS LA SERENA	 SECRETARIO GENERAL SECRETARIO GENERAL LA SERENA
---	--	---	---

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: _____