



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla  
**La Serena**

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550 - La Serena

Fono : 51 2 54 41 67

Contacto : @corpporacionggv.cl

www.corporacionlaserena.cl

# Orden de Compra

## Area Salud

Nº 000009

La Serena, 05 de ENERO de 2023

SEÑOR (ES) : RyG Security R.U.T. : 70.712.188-1  
 DIRECCION : \_\_\_\_\_ FONDO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Administración sistema de Seguridad  
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepta.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Administración sistema de Seguridad Clínica Dental ESCOLAR Cotización N° 101266.</u>	<u>1.151.261</u>	<u>1.151.261</u>										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>9</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>715-2-02-002-004</u></td> </tr> </table>		ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>9</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>715-2-02-002-004</u>	
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>9</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>715-2-02-002-004</u>													
			Sub - Total	<u>1.151.261</u>										
			Descuento											
			% I.V.A.	<u>218.740</u>										
			<b>TOTAL \$</b>	<u>1.370.001</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.

			
---	---	--	---

**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