

Nº 000335

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

La Serena, 23 de Noviembre de 2015

SEÑOR (ES) : Ventas a Domicilio de Activos Antropométricos R.U.T. : 16.549.601-9  
DIRECCION : Los Juncos 465, Villa los Palms FONONO : 72903032  
DESTINADO A : Adquisición Equipamiento  
PROYECTO o PROGRAMA : Programa Salud Familiar  
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD        | UNIDAD         | DETALLE  | VALOR UNIT. | TOTAL       |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |
|-----------------|----------------|--|-------------|-------------|--------------|----------|-------------|-----------|--|-----------------|--|-----------|----------------|--|
| 19              | Unidad         | Tallinetes Transportable + Bolso 150x40x6  | 95.500      | 1.816.020.- |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |
| 15              | Unidad         | Cinta con IMC  | 2.422       | 36.329.-    |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |
| 48              | Unidad         | Apesoto toma presión OMRON 100 7114 /  | 34.012      | 1.623.571.- |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |
|                 |                | <table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5091</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>2904006</u></td> </tr> </table> |             | ÁREA        | <u>Salud</u> | OBLIGADO | <u>5091</u> | DEVENGADO |  | DECRETO DE PAGO |  | CUENTA Nº | <u>2904006</u> |  |
| ÁREA            | <u>Salud</u>   |  |             |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |
| OBLIGADO        | <u>5091</u>    |  |             |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |
| DEVENGADO       |                |  |             |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |
| DECRETO DE PAGO |                |  |             |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |
| CUENTA Nº       | <u>2904006</u> |  |             |             |              |          |             |           |  |                 |  |           |                |  |

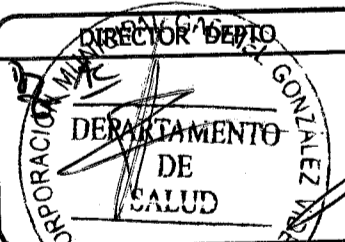

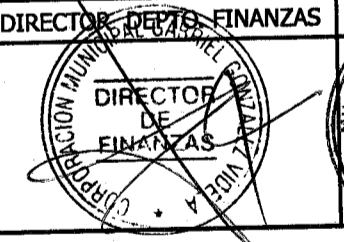
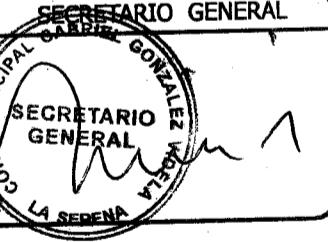
Sub - Total 3.484.920.-

Descuento

% I.V.A. 817.450.-

**TOTAL \$** 4.302.370.-

**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  
Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_