



**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 000319

La Serena, 11 de octubre de 2016

SEÑOR (ES): IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE EQUIPOS E INSUMOS MEDICOS Y LABORATORIO R.U.T.: 77.252.670-9  
 DIRECCION: Doña Vicenta Huidero 3657 Stago FONO: 2219860  
 DESTINADO A: Adquisición de Fijador Citológico  
 PROYECTO o PROGRAMA: Presupuesto 0.0  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
10	Cajas	Fijador citológico Spray CCG 7cc 100 ml Caja x 12 UNIDADES	39.600	396.000.-										
<u>Centros de Salud.</u>														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2406</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>21.21.04 04.001.-</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO	<u>2406</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>21.21.04 04.001.-</u>
ÁREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO	<u>2406</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>21.21.04 04.001.-</u>													

Sub - Total	<u>396.000.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>75.240.-</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>471.240.-</u></b>

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. SALUD	 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