



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

N° 000033

La Serena, 06 de Febrero de 2017

SEÑOR (ES) : Inveicio Alvaro Mena Productos Medicos E.I.R.L R.U.T. : 76.174.812-2
 DIRECCION : Av. Santa Ines N° 899 Los Andes FONO 34.2460336
 DESTINADO A : Asesoria a algunos Centros de Salud.
 PROYECTO o PROGRAMA : Presupuesto 0.0.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
5000		AGUJA HIPOD. Desech. Esteril 26G x 5/8	34,5	172.500.-
100		ALGODON	6.161.	616.100.-
1.000		Bisturi N° 21	56,7	56.700.-
1.000		Bisturi N° 23	56,7	56.700.-
12		CLORHEXIDINA 2% Jambol liquido	7.755	93.060.-
3.000		ESPATULA DE AIRE	22,47	67.410.-
300		GUANTES ESTERIL N° 6	243,333	73.000.-
300		GUANTES ESTERIL N° 6 1/2	243,333	73.000.-
1000		SCALP VEIL 23G	50	50.000.-
500		Sonda aspiracion N° 10	52	26.000.-
1.000		TEL ADHESIVA MICROPORO 2,5 cm	1.278,42	1.278.420.-

AREA	Salud
OBLIGADO	46
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA N°	2N. 22.04.00.0001.-

Sub - Total 2.562.890.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 486.949.-
TOTAL \$ 3.049.839.-

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
 Fecha: _____