



**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 000308

La Serena, 19 de octubre de 2018

SEÑOR (ES) : Clínica MAREVA S.A. R.U.T. : 76.111.113-2  
 DIRECCION : Antonio Bulnes 444, 5to FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Admisión Farmacos  
 PROYECTO o PROGRAMA : Perdita O.O  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD  | UNIDAD | DETALLE  | VALOR UNIT.       | VALOR TOTAL       |
|-----------|--------|--|-------------------|-------------------|
| <u>01</u> |        | <u>Admisión Farmacos</u><br><u>Según listado adjunto</u> | <u>57.564.310</u> | <u>57.564.310</u> |
|           |        | <u>Costos de Salud</u>                                   |                   |                   |

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| ÁREA            | <u>Salud</u>               |
| ORIGEN          | <u>3057</u>                |
| DEVENGADO       |                            |
| DECRETO DE PAGO |                            |
| CUENTA Nº       | <u>21.22.04.04.001.000</u> |

Sub - Total 57.564.310  
 Descuento \_\_\_\_\_  
 % I.V.A. 10.937.219  
**TOTAL \$** 68.501.529

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: \_\_\_\_\_