



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla

**La Serena**

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

# Orden de Compra Area Salud

Nº 000367

La Serena, 12 de Septiembre de 2019

SEÑOR (ES) : CRUTHIAL Limitada R.U.T. : 76.493.721-K  
 DIRECCION : JGNACIO SERRANO 241, COQUITO FONO : 2266707  
 DESTINADO A : ADQUISICION DE INSUTOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERCUPITA O.O.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE                               | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|----------|--------|---------------------------------------|-------------|-------------|
| 4000     |        | Almofa Hipod. Desech. 25G x 5/8       | 22          | 88.000.-    |
| 3.000    |        | XNILGA Desech. 5-6 CC.C/A 21G x 11/2" | 54          | 162.000.-   |
| 3.000    |        | XNILGA Desch. 10 CC.C/A 21G x 11/2"   | 77          | 231.000.-   |
| 3.000    |        | Gumete P/EXAMEN WEX S NO ESTERIL      | 33          | 99.000.-    |
| 3.000    |        | Gumete P/EXAMEN WEX N NO ESTERIL      | 33          | 99.000.-    |
| 3.000    |        | Gumete P/EXAMEN WEX L NO ESTERIL      | 33          | 99.000.-    |

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| ÁREA            | <u>Salud</u>               |
| DBLIGADO        | <u>2953</u>                |
| DEVENGADO       |                            |
| DECRETO DE PAGO |                            |
| CUENTA Nº       | <u>214.22.04.005.001.-</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.

|                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| Sub - Total     | <u>778.000.-</u>        |
| Descuento       |                         |
| % I.V.A.        | <u>147.820.-</u>        |
| <b>TOTAL \$</b> | <b><u>925.820.-</u></b> |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <br>DIRECTOR DEPTO. SALUD<br>DEPARTAMENTO DE SALUD<br>DIRECCION<br>LA SERENA | <br>CONTABILIDAD<br>CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA<br>UNIDAD DE SERVICIOS<br>LA SERENA | <br>DIRECTOR DEPTO. FINANZAS<br>CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA<br>DIRECTOR DE FINANZAS<br>LA SERENA | <br>SECRETARIO GENERAL<br>CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA<br>SECRETARIO GENERAL<br>LA SERENA |
|--|---|--|--|

**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: \_\_\_\_\_