



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 000452

La Serena, 02 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES) : ALMEDIA SOCIEDAD ANONIMA R.U.T. : 96.636.310-K
 DIRECCION : JOSE DOMINGO CAJAS 924, Stgo. FONO : 22379177
 DESTINADO A : ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO
 PROYECTO o PROGRAMA : SERVICIO DE ATENCION DE URGENCIA DE ALTA RESOLUTIVIDAD (SAR)
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO CLINICO, SEGUN LISTADO ANEXO SAR. Cotización N° 1316Z.</u>	<u>10.722.000</u>	<u>10.722.000</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3428</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGU</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>215.22.04.005.002.-</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3428</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGU		CUENTA Nº	<u>215.22.04.005.002.-</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3428</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGU														
CUENTA Nº	<u>215.22.04.005.002.-</u>													

Condiciones de Pago : PREPAGO

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>10.722.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>2.037.180</u>
TOTAL \$	<u>12.759.180</u>

 DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	 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: _____