



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 000485

La Serena, 05 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES) : CRUENTIAL LTDD. R.U.T. : 76.493.721-K  
 DIRECCION : JENARO SANCHEZ 241, Cabo FONOS : 2266207  
 DESTINADO A : ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO  
 PROYECTO o PROGRAMA : PROGRAMA Virus Papiloma Humano (VPH)  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO CLINICO SEGUN LISTADO Adjunto  (Centro de Salud)</u>	<u>7.562.700</u>	<u>7.562.700</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Clínica</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>356P</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>21529.01.001.000.000</u></td> </tr> </table>			AREA	<u>Clínica</u>	OBLIGADO	<u>356P</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>21529.01.001.000.000</u>		
AREA	<u>Clínica</u>													
OBLIGADO	<u>356P</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>21529.01.001.000.000</u>													

Sub - Total 7.562.700

Descuento \_\_\_\_\_

% I.V.A. 1.436.913

**TOTAL \$** 8.999.613

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  	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: \_\_\_\_\_