



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 000495

La Serena, 05 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES) : C MEDICAL LTDA R.U.T. : 76.493.721-K
 DIRECCION : Joyacio Serrano #241, Cabo FONOS : 2266207
 DESTINADO A : Adquisición Equipamiento Clínico
 PROYECTO o PROGRAMA : Servicio de Atención de Urgencia de Alta Resolución (SAR)
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición de Equipamiento Clínico según listado Adjunto SAR.</u>	<u>9.319.500</u>	<u>9.319.500.</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3456</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENCADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</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>3456</u>	DEVENCADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.04.005.002.</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3456</u>													
DEVENCADO														
DECRETO DE PAGO														
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>9.319.500.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>1.770.705.</u>
TOTAL \$	<u>11.090.205</u>

 DIRECTOR DEPTO. SALUD DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN	 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: _____