



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 000498

La Serena, 05 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES) : PROLIVE LIMITADA R.U.T. : 76.020.650-4
 DIRECCION : PASCUJAN BUENO Nº 2066, STAGO FONOS : 226843087
 DESTINADO A : ADQUISICION KIT DE EXAMENES
 PROYECTO o PROGRAMA : SERVICIO DE MEDICION DE URGENCIA DE ALTA RESOLUTIVIDAD (SAR)
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE KIT DE EXAMENES SERVICIO LISTADO ADJUDICADO SAR.</u>	<u>3.024.000</u>	<u>3.024.000.</u>										
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td><u>salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>345P</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>25.22.04 PPP 000.</u></td></tr> </table>					AREA	<u>salud</u>	OBLIGADO	<u>345P</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25.22.04 PPP 000.</u>
AREA	<u>salud</u>													
OBLIGADO	<u>345P</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25.22.04 PPP 000.</u>													

Condiciones de Pago : PROPAGO

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>3.024.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>574.560.</u>
TOTAL \$	<u>3.598.560.</u>

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: _____