



**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 000547**

La Serena, 17 de NOVIEMBRE de 2020

SEÑOR (ES) : COMERCIALIZADORA GLUTACK SPA R.U.T. : 77.257.213-1  
 DIRECCION : AVDA PROVIDENCIA 1208, 15to FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICION INSUMOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERIQUITA O.O.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>1200</u>		<u>PACK SOBRE 18 X 21cm + PIEL 80ERS</u>	<u>1.548.000</u>	<u>1.548.000</u>										
		<u>COTIZACION Nº 13</u>												
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4514</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>21.22.04.005.001.000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4514</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>21.22.04.005.001.000</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4514</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>21.22.04.005.001.000</u>													

Condiciones de Pago : Anticipo a proveedor

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>1.548.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>294.170</u>
<b>TOTAL \$</b>	<u>1.842.170</u>

 <u>[Signature]</u>	 <u>[Signature]</u>	 <u>[Signature]</u>	 <u>[Signature]</u>
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

**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 v más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna