



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 000017

La Serena, 08 de ENERO de 2021

SEÑOR (ES) : Bridine L. RUTADA R.U.T. : 76.020.650-4
 DIRECCION : PASADANA Guerrero #2066 FONO : _____
 DESTINADO A : Admisión Kit DE EXAMENES
 PROYECTO o PROGRAMA : Convencio SAR
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
04	Kit	CRP x25 test	69.775	279.100.
05	Kit	BHCG x25 test	67.450	337.250.
05	Kit	TROPONINA I x25 test	174.000	870.000.
04	PACK	Jubos Mini Collet	26.600	106.400.
10	Kit	PERFIL CONVENTIONAL test	133.600	1.336.000.
<u>Cotización n° 5198</u>				

AREA	<u>Salud</u>
UNIDAD	<u>22</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA N°	<u>25.2204 999.002.002 -</u>

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.

Sub - Total	<u>2.928.750.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>556.463.</u>
TOTAL \$	<u>3.485.213.</u>

DIRECTOR DEPTO. SALUD 	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: _____