



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 000239**

La Serena, 12 de ABRIL de 2021

SEÑOR (ES) : INDUSTRIA FARMACEUTICA OPTICA SA R.U.T. : 80.695.500-0  
 DIRECCION : VICUÑA HACHUWA 11490, STGO FONO : 22923200  
 DESTINADO A : MANUTENCIÓN AUTOCLAVE  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERCATA 00  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>MANUTENCIÓN AUTOCLAVE OXACA HORIZONTAL 150 Litros.</u>	<u>1.432.336</u>	<u>1.432.336</u>										
		<u>CELOSIF VILA EL INTI ORDEN DE TRABAJO N° 1105395</u>												
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>1023</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>75-22-cb-006-001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>1023</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>75-22-cb-006-001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>1023</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>75-22-cb-006-001</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>1.432.336</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>272.144</u>
<b>TOTAL \$</b>	<u>1.704.480</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: \_\_\_\_\_