



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla  
**La Serena**

# ORDEN DE COMPRA

Nº 000367

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550 - Fono : (51) 254 41 67

Fax : (51) 222 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

## AREA SALUD

La Serena, 23 de Septiembre de 2014.-

SEÑOR (ES) : Rubén Eugenio Castagneto Amabilis (CMEDICAL) R.U.T. : 6.136.309-7  
 DIRECCION : Ignacio Sereno 241 - Coquimbo FONO : 051-2266207  
 DESTINADO A : Equipamiento Clínico para red APS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Prog. Modelo de Atención con enfoque Familiar en Atención Primaria de Salud  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
4	Unidad	Mazo Bisturi N°3 Acero. Estándar 12,5 CM, marca BAK	\$ 1.394.-	\$ 5.576.-
20	Unidad	Pinza Rasp. torreta 12,5 CM B.A.K.	\$ 2.498.-	\$ 49.960.-
14	Unidad	Pinza Kelly Recta 14 CM, AWAN	\$ 2.305.-	\$ 32.270.-
14	Unidad	Pesta Aiguja Mayo Heagr 14 CM, B.A.K	\$ 2.864.-	\$ 40.096.-
1	Unidad	Pinza Mayil vino 20 CM, Angulinas 120°, P.ita Redonda	\$ 11.985.-	\$ 11.985.-
15	Unidad	Pinza Quirurgica 1x2 dientes, 13 CM, B.A.K	\$ 1.895.-	\$ 28.425.-
6	Unidad	Pinzas Kocher Recta 16 CM. 1x2 dientes-VILKER	\$ 5.946.-	\$ 35.676.-
3	Unidad	TIGERA MAYO RECTO 17 CM B.A.K	\$ 4.449.-	\$ 13.347.-
24	Unidad	Caja Acero inoxidable 18X13X4 CM, TAPA PRESION	\$ 4320.-	\$ 103.680.-
6	Unidad	Pinza Acero inoxidable 20X10X4CM-UPL	\$ 3.770.-	\$ 22.620.-

CUENTA CONTABLE	216-22-01-02
PRESUPUESTO INICIAL	124.708.827
PRESUPUESTO PRES. MARZO	40.113.629
FECHA	23.09.2014

Sub - Total	\$ 343.635.-
Descuento	
% I.V.A.	\$ 65.291.-
<b>TOTAL \$</b>	<b>\$ 408.926.-</b>

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.

<b>ADQUISICIONES</b> 	<b>CONTABILIDAD</b> 	<b>DIRECTOR DEPTO. FINANZAS</b> 	<b>SECRETARIO GENERAL</b> 
--------------------------	-------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

**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

Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_