



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 000446

La Serena, 11 de junio de 2021

SEÑOR (ES) : DENTRA LINA LINA R.U.T. : 79.595.850-9
 DIRECCION : TURIPONES #383, Stago FONO : 28968110
 DESTINADO A : ADQUISICION INSUMOS
 PROYECTO o PROGRAMA : PROGRAMA ODONTOLÓGICO PIES
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>100</u>	<u>Caps</u>	<u>ANESTESIA LIDOCAINA LIGASPAW 2% 1/100000 X 500W</u>	<u>17.600</u>	<u>1.760.000</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>1021</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>215-2201-001-002</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>1021</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215-2201-001-002</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>1021</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215-2201-001-002</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>1.760.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>334.400</u>
TOTAL \$	<u>2.094.400</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 y más U.T.M = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna