



**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

N° 000519

La Serena, 08 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : FARMACEUTICA CARIBERAN LTDA R.U.T. : 76.830.090-9  
 DIRECCION : CALLE LUIS ANTONIO CRUZ # 1168, STAGO FONONO : 26639300  
 DESTINADO A : MANEJO DE INSUMOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : PARCERIA O.D  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>70</u>		<u>Fijador endobonico spray botil</u>	<u>4.950</u>	<u>346.500.</u>										
		<u>Cotización N° 45115</u>												
		<u>(Cubros de Salud)</u>												
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Odontol</u></td> </tr> <tr> <td>DEPARTAMENTO</td> <td><u>5430</u></td> </tr> <tr> <td>LEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>211, 22-01, 005, 001-000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Odontol</u>	DEPARTAMENTO	<u>5430</u>	LEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>211, 22-01, 005, 001-000</u>
AREA	<u>Odontol</u>													
DEPARTAMENTO	<u>5430</u>													
LEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>211, 22-01, 005, 001-000</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>346.500.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>65.835.</u>
<b>TOTAL \$</b>	<u>412.335.</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