

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 000522

La Serena, 08 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : CTMEDICAL R.U.T. : 76.493.721-K  
 DIRECCION : JGNAUO SANCHEZ # 241 FONDO : 2266707  
 DESTINADO A : ADAMISION INSUMOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO SAR CESA  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>70</u>		<u>OXIMETRO DE PULSO MODELO SP</u> <u>BASICO PANTALLA LCD</u>	<u>31.000</u>	<u>670.000.-</u>										
		<u>Cotización N° 1672</u> <u>Centros de Salud</u>												
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5432</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>215 22 04 005.002 1000</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>5432</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215 22 04 005.002 1000</u>		
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>5432</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215 22 04 005.002 1000</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>670.000.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>117.800.-</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>787.800.-</u></b>

 DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION LA SERENA	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS LA SERENA	 SECRETARIO GENERAL SECRETARIO GENERAL LA SERENA
--	---	--	--

**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