



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 000569

La Serena, 26 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : MS CLINICS SPA R.U.T. : 77.125.064-5  
 DIRECCION : M. Diego Portales N° 08994, Stgo FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERCUPTA 00  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
300		TRAVOPROST 0,004%. 2,5 mg/cota	39.260	11.778.000										
<p>Nota: DESPACHAR PEDIDO EN DOS ENTREGA Julio - AGOSTO.</p>														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>5611</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>2152204004.001.000</td> </tr> </table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO	5611	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	2152204004.001.000
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	5611													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	2152204004.001.000													

Sub - Total	11.778.000
Descuento	
% I.V.A.	2.237.820
<b>TOTAL \$</b>	<b>14.015.820</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.

DIRECTOR DEPTO 	CONTABILIDAD 	DIRECTOR DEPTO DE 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: \_\_\_\_\_