



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 000781

La Serena, 20 de Octubre de 2021

SEÑOR (ES) : MS CLINICS SPA R.U.T. : 77.125.064-5  
 DIRECCION : Avd. Diego Portales N° 08984, Casapoa 25, Santiago FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Adquisición Fármacos SAR APS La Serena  
 PROYECTO o PROGRAMA : Adquisición Fármacos - SAR Dr. Emilio Schaffhäuser  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
1		Adquisición fármacos SAR APS según cotización N° 3879 enviada por proveedor MS Clinics	\$ 1.805.000	\$ 1.805.000										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>6728</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGAD.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DEL P.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>75-20-01-001-002</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>6728</u>	DEVENGAD.		DECRETO DEL P.		CUENTA N°	<u>75-20-01-001-002</u>		
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>6728</u>													
DEVENGAD.														
DECRETO DEL P.														
CUENTA N°	<u>75-20-01-001-002</u>													

**Condiciones de Pago :** Tarifa a 30 días previa recepción conforme  
 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	\$ 1.805.000
Descuento	_____
% I.V.A.	\$ 342.950
<b>TOTAL \$</b>	<b>2.147.950</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: \_\_\_\_\_