



**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 000871**

La Serena, 06 de Diciembre de 2021

SEÑOR (ES) : MS CLINIC SPA R.U.T. : 77.125.064-5  
 DIRECCION : Av. Diego Portales N° 08994 FONDO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Adquisición INSUROS  
 PROYECTO o PROGRAMA : PERUVA 0.0  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
1.000		PAOLSA RECOLECTORA DE ORINA 2LTS	2.390	2.390.000										
50.000		ESPIROLACTONA 25MG	50	2.500.000										
100.000		AMLOBIPINO 5MG	24	2.400.000										
<u>COTIZACIÓN N° 4248</u>														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>7304</u></td> </tr> <tr> <td>DELEGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>25.22.04.04.001</u> <u>25.22.04.05.001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>7304</u>	DELEGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>25.22.04.04.001</u> <u>25.22.04.05.001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>7304</u>													
DELEGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>25.22.04.04.001</u> <u>25.22.04.05.001</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>7.290.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>1.385.100.</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>8.675.100.</u></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

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_