



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla

**La Serena**

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

# Orden de Compra Area Salud

**Nº 000085**

La Serena, 10 de Febrero de 2022

SEÑOR (ES) : MS CLINICS SPA R.U.T. : 77.125-064-5  
 DIRECCION : AV. Diego Portales N° 08994 FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO SAR RSA.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>2000</u>		<u>PANITIDINA CLORHIDRATO 25MG/ML</u>	<u>156</u>	<u>312.000.-</u>										
<u>500</u>		<u>PENCIPENICILINA sodica 1M</u>	<u>416</u>	<u>208.000.-</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3676</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>25-22-01-001-002</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3676</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>25-22-01-001-002</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3676</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>25-22-01-001-002</u>													

Sub - Total	<u>520.000.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>98.800.-</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>618.800.-</u></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.  GONZALEZ VIDELA LA SERENA	CONTABILIDAD  CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA UNIDAD DE PRESUPUESTO LA SERENA	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS  GONZALEZ VIDELA LA SERENA	SECRETARIO GENERAL  GONZALEZ VIDELA 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
- Valor Ref UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

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