



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 000254

La Serena, 09 de MAYO de 2022

SEÑOR (ES) : MS CLINICS SPA R.U.T. : 77.125.064-5
 DIRECCION : AVDA Diego Portales N° 08994 FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION INSURTO
 PROYECTO o PROGRAMA : PERUPTA O.C
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
700		ALCOHOL 70% 1 litro	3.600	720.000.-										
700		ALCOHOL 70% DISPENSADOR 340cc	2.990	598.000.-										
700		ALCOHOL ISOPROPILICO 5 Litros	12.800	2.560.000.-										
<u>COTIZACION N° 5273</u>														
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5273</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>715-22-04-999.002.001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>5273</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>715-22-04-999.002.001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>5273</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>715-22-04-999.002.001</u>													

Sub - Total 3.878.000

Descuento _____

% I.V.A. 736.820

TOTAL \$ 4.614.820

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. DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION DE LA SERENA	 CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA	 SECRETARIO GENERAL CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA
--	--	--	--

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: _____