



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 000431

La Serena, 07 de septiembre de 2022

SEÑOR (ES) : CLAW dent R.U.T. : 79.593.850-9
 DIRECCION : Stueta Mónica #2349, Stago FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN INSUMOS ODONTOLÓGICOS
 PROYECTO o PROGRAMA : PROGRAMA ODONTOLÓGICO CUES.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
100		AUDO ORTOFONICO ML 371.	1.765	176.500.										
100		ANESTESIA ML 21.	16.639	1.663.900.										
10		MANGA DE ESTERILIZACIÓN DE S, 5CM	6.471	64.710.										
30		JERINGA CARPULÉ	3.697	110.910.										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>6652</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>75-22-01-001-002</u> <u>75-22-01-005-002</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>6652</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>75-22-01-001-002</u> <u>75-22-01-005-002</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>6652</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>75-22-01-001-002</u> <u>75-22-01-005-002</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	2.016.070
Descuento	
% I.V.A.	383.044
TOTAL \$	2.399.064

			
---	---	--	---

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: _____