



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 000503

La Serena, 20 de Octubre de 2022

SEÑOR (ES) : MATHEA MEDICAL SPA R.U.T. : 76.036.479-7
 DIRECCION : AVDA DEL VINO Norte 945, 5to FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN KIT DE EXÁMBLES
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO SAR CESA.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICIÓN KIT DE EXÁMBLES SEGUN COTIZACIÓN N° 11473 SAR CESA.</u>	<u>5.542.375</u>	<u>5.542.375</u>										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>7160</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>15-204</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>7160</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>15-204</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>7160</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>15-204</u>													

Condiciones de Pago : _____	Sub - Total	<u>5.542.375</u>
	Descuento	
	% I.V.A.	<u>1.053.051</u>
	TOTAL \$	<u>6.595.426</u>

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.	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL
---------------------	------------------	------------------------------	------------------------

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: _____