

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 000603

La Serena, 07 de Diciembre de 2022

SEÑOR (ES) : Problema Mutuaria R.U.T. : 76.020.6504
 DIRECCION : Basculas Guerrero Nº 2066 FONO : _____
 DESTINADO A : Adquisición kit exámenes
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO SAR SCHIFFHAUSER
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICIÓN DE KIT DE EXÁMENES SEGÚN CONTRATACIÓN Nº 6307</u>	<u>10.872.060</u>	<u>10.872.060</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>772</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>115-22-04-005-002</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>772</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>115-22-04-005-002</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>772</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>115-22-04-005-002</u>													
			Sub - Total	<u>10.872.060</u>										
			Descuento											
			% I.V.A.	<u>2.065.691</u>										
			TOTAL \$	<u>12.937.751</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.

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: _____