



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 000618

La Serena, 13 de Diciembre de 2022

SEÑOR (ES) : MS Clinics SPA R.U.T. : 77.125.064-5
 DIRECCION : Av. Diego Portales 8894, Stgo FONDO : _____
 DESTINADO A : Adquisición FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Adquisición FARMACOS según listado Anexo	14.496.825	14.496.825										
		Cursos de SMU												
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBJETIVO</td> <td>Bodo</td> </tr> <tr> <td>DEPARTAMENTO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIRECCION DE FONDO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td>215-2204000001</td> </tr> </table>					AREA	Salud	OBJETIVO	Bodo	DEPARTAMENTO		DIRECCION DE FONDO		CUENTA N°	215-2204000001
AREA	Salud													
OBJETIVO	Bodo													
DEPARTAMENTO														
DIRECCION DE FONDO														
CUENTA N°	215-2204000001													

Sub - Total 14.496.825
 Descuento _____
 % I.V.A. 2.784.397
TOTAL \$ 17.281.222

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: _____