



**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

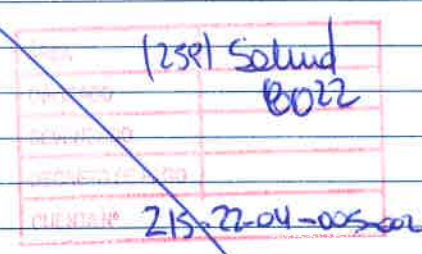
# Orden de Compra

## Area Salud

**Nº 000624**

La Serena, 11 de Diciembre de 2022





SEÑOR (ES) : MAHEDA MEDICAL SPA R.U.T. : 76.036.479-7  
 DIRECCION : AVDA DEL VIEJO MONTE GUT, 5780 FONDO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICION KIT DE EXAMENES  
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO SAR RSA.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE KIT DE EXAMENES</u> <u>CONTRATO 11879.</u> <u>SAR RSA</u>	<u>653.000</u>	<u>653.000</u>
				

Condiciones de Pago : \_\_\_\_\_

Las 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	<u>653.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>124.070</u>
<b>TOTAL \$</b>	<u>777.070</u>

			
---	---	--	---

**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

Valor Ref UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_