



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

# ORDEN DE COMPRA AREA DE SALUD

Nº 000053

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

La Serena, 06 de marzo

de 2015

SEÑOR (ES) : Laboratorios Chile S.A. R.U.T. : 77.596.940-7  
 DIRECCION : Maculón # 1315 FONO : 51-255604  
 DESTINADO A : Adquisición Farmacos Centro de Salud.  
 PROYECTO o PROGRAMA : Permuta 0.0  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
50.000		<u>SECRETALINA 50 MG CM/CM DEC/CP</u> <u>Centros de Salud.</u>	<u>13</u>	<u>650.000</u>										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>SAWD</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>2399</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>215-22-04-004-001</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>SAWD</u>	OBLIGADO	<u>2399</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215-22-04-004-001</u>
ÁREA	<u>SAWD</u>													
OBLIGADO	<u>2399</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215-22-04-004-001</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	<u>650.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>123.500</u>
<b>TOTAL \$</b>	<u>773.500</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

Vº Bº Contraloría Interna