



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

ORDEN DE COMPRA AREA DE SALUD

Nº 000114

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Aníma de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

La Serena, 04 de MAYO de 2015

SEÑOR(ES) : INSTITUTO SAWITAS S.A. R.U.T. : 90.073.000-4
 DIRECCION : Av. Americo Vespucio N° 1260 Stago FONONO : 224446600
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS Centros DE SALUD.
 PROYECTO o PROGRAMA : Perceputa.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
<u>10.000</u>		<u>TRAMADO / PARACETANOL 37,5/325 N</u>	<u>45</u>	<u>450.000.</u>										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>3178</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>215.2204.004.001</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3178</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.2204.004.001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3178</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.2204.004.001</u>													

Sub - Total 450.000.

Descuento

% I.V.A. 85.500.

TOTAL \$ 535.500.

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. DEPARTAMENTO DE SALUD	 CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS DE FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL 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