



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA

AREA DE SALUD

Nº 000072

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, 18 de MARZO de 2015

SEÑOR (ES) : ETHOW PHARMACEUTICALS R.U.T. : 76.956.140-4
 DIRECCION : SARGENTO CABO CUENAS 021, PANGARUA. FONONO : 42154482
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS CENTROS DE SALUD.
 PROYECTO o PROGRAMA : PERUQUITA O.O.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
10.000		CITALOPRAM 20MG CH/CH REC	170	1.700.000.										
3.000		ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG CH	49	147.000.										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>264</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>220400-100</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>264</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>220400-100</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>264</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>220400-100</u>													

Sub - Total	<u>1.847.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>350.930.</u>
TOTAL \$	<u>2.197.930.</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. SALUD	 UNIDAD DE PRESUPUESTO	 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