



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla  
**La Serena**

# ORDEN DE COMPRA AREA DE SALUD

Nº 000125

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, 04 de Mayo de 2015

SEÑOR (ES) : FARMACÉUTICA CAMIBERAZ LTDA. R.U.T. : 76.830.090-9  
 DIRECCION : Av. Antonio Vespucio BBS, Stop FONONO : 226639315  
 DESTINADO A : Admisión Insuños Continuos de Salud.  
 PROYECTO o PROGRAMA : Peruspita O.O.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
200		SUTURA CUTANEA ADH 6MM X 7,5 CM	297	59.400.-										
240		TELA ADHESIVA PLASTICA 2,5 CM	594	142.560.-										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>312P</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGU</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>215.22.01.0550</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>312P</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGU		CUENTA Nº	<u>215.22.01.0550</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>312P</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGU														
CUENTA Nº	<u>215.22.01.0550</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	701.960.-
Descuento	
% I.V.A.	38.372.-
<b>TOTAL \$</b>	<b>740.332.-</b>

--	--	--	--

**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