



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA AREA DE SALUD

Nº 000315

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, 23 de octubre de 2015

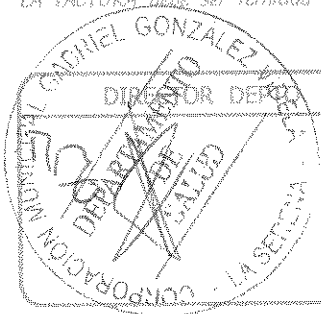
SEÑOR (ES) : FARMACEUTICA CAMIPXAN LTDA R.U.T. : 76.930.090-9
 DIRECCION : AVDA. Antonio Vespucio 1385 Stgo. FONONO : 226639311
 DESTINADO A : Admisión Fármacos Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : PERUPYTA 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
10.000		Diclofenaco 75MG/37IL	95	950.000										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>4783</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>215.22.04.004 OCT. -</td> </tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO	4783	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	215.22.04.004 OCT. -
AREA	Salud													
OBLIGADO	4783													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	215.22.04.004 OCT. -													

Sub - Total	950.000
Descuento	
% I.V.A.	180.500
TOTAL \$	1.130.500

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.



CONTABILIDAD
[Signature]

DIRECTOR DEPTO. FINANZAS
[Signature]

SECRETARIO GENERAL
[Signature]

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 hasta 50 U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna