

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Nº 000338

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 Noviembre de 2015

SEÑOR (ES) : Ana María Hernández Argüena R.U.T. : 5.511.508-7
 DIRECCION : Calle # 116, La Serena FONO : 051-2550509
 DESTINADO A : Insumos de Área Establecimientos RED APS
 PROYECTO o PROGRAMA : Salud Familiar
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL										
297	zolos	Savanillas Blancas 48 mts x 2 (Elite)	6.930.-	2.058.210.-										
288	zolos	Toall Jumbo Económicas 250 mts x 2 (Zolos)	9.130.-	2.629.440.-										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5094</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>2202002002</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>5094</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>2202002002</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>5094</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>2202002002</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	4.687.650.-
Descuento	
% I.V.A.	890.654.-
TOTAL \$	5.578.304.-

			
---	---	--	---

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
 Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____