



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

ORDEN DE COMPRA

AREA SALUD

Nº 000052

La Serena, 15 de MARZO de 2016

SEÑOR (ES) : SOCOFAR S.A. R.U.T. : 91.575.000-1
 DIRECCION : AV. EL SALTO #4875 FONO : 227306520
 DESTINADO A : Adquisición Medicamentos UAPO
 PROYECTO o PROGRAMA : ANEXUM PROGNATA RESOLUTIVADA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
200		Latanoprost 1,5 MCG	2261,904762	452.381.										
50		CICLOPENTOLATO COLIRIO 15ML	20.239,88095	1.011.994.										
<u>PROGNATA RESOLUTIVADA UAPO</u>														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>467</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>215.22.04.01.002</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO	<u>467</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.04.01.002</u>
ÁREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO	<u>467</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.04.01.002</u>													

Sub - Total	<u>1.464.375.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>278.231.</u>
TOTAL \$	<u>1.742.606.</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.

--	--	--	--

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