



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

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

ORDEN DE COMPRA

AREA SALUD

Nº 000174

La Serena, 16 de junio de 2016

SEÑOR (ES) : Docueneria Global PAAERNA SPA. R.U.T. : 76.389.383-9
 DIRECCION : Las Americas #173 Otago FONO : 52283624
 DESTINADO A : Adquisición Fármacos Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : Peruputa.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>10.000</u>		<u>METOCLOPRAMIDA LONG</u>	<u>11</u>	<u>110.000.</u>										
		<u>Centros de Salud</u>												
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>K18</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>2204004001.</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>K18</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>2204004001.</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>K18</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>2204004001.</u>													
			<u>0102001</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	<u>110.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>20.900.</u>
TOTAL \$	<u>130.900.</u>

			
---	---	--	---

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

Fecha: _____