



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 000297

La Serena, 14 de septiembre de 2016

SEÑOR (ES) : LABORATORIO CHILE S.A R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : MARATON 1315 Stgo FONONO : 512551041
 DESTINADO A : Adquisición FARMACOS (Centros de Salud)
 PROYECTO o PROGRAMA : PICAPITA 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>500.000</u>		<u>PARACETAMOL CH 500 MG</u>	<u>10</u>	<u>5.000.000.-</u>										
<u>70.000</u>		<u>SERTERMINA CH 100MG</u>	<u>47.</u>	<u>940.000.-</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>2207</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>215.2204.004.001.-</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>2207</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.2204.004.001.-</u>		
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>2207</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.2204.004.001.-</u>													

Sub - Total	<u>5.940.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>1.128.600</u>
TOTAL \$	<u>7.068.600.-</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.

 DIRECTOR DEPTO DE SALUD	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL
-----------------------------	------------------	-----------------------------	------------------------

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