



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 000101

La Serena, 26 de Mayo de 2017

SEÑOR (ES) : Laboratorio Chile R.U.T. : 77.596.940-7
DIRECCION : MARLOW # 1315 STAGO FONOS : 95290527
DESTINADO A : Adquisición FARMACOS Centros de Salud
PROYECTO o PROGRAMA : PERAPUTA 0.0
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Se Adjunta listado Adquisición de FARMACOS PARA los diferentes Centros de Salud de la RED APS.	16.532.000	16.532.000										
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>Salud.</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>2479</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>2204004001</td> </tr> </table>	AREA	Salud.	OBLIGADO	2479	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	2204004001		
AREA	Salud.													
OBLIGADO	2479													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	2204004001													
			04004001											

Sub - Total 16.532.000

Descuento _____

% I.V.A. 3.141.080

TOTAL \$ 19.673.080

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 	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

Fecha: