



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 000102

La Serena, 26 de Mayo de 2017

SEÑOR (ES) : Mauricio Alfonso Medina Productos Medicos E.I.R.L. R.U.T. : 76.174.812-2
 DIRECCION : Av. Santa Ines N° 899, Los Andes FONO : 34.2460336
 DESTINADO A : Admisión FARMACOS Centros De Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : PERIODO 0.0.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Se Adjunta listado Admisión de FARMACOS para los diferentes Centros de Salud Red Dps.	11.670.500	11.670.500										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>52/001</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>2480.</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>04001001</td> </tr> </table>					AREA	52/001	OBLIGADO	2480.	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	04001001
AREA	52/001													
OBLIGADO	2480.													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	04001001													
			04001001											

Sub - Total 11.670.500
 Descuento
 % I.V.A. 7.217.395
TOTAL \$ 13.887.895

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.

 [Signature]	 [Signature]	 [Signature]	 [Signature]
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

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: