



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, 14 de Julio de 2017

SEÑOR (ES) : Laboratorio Chile S.A. R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : Marston # 1315 Stgo FONO : 95290527
 DESTINADO A : Adquisición Farmacos Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : PERIUTA 0-0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>10.000</u>		<u>LOBATADINA 10MG</u>	<u>8,4</u>	<u>84.000.-</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>277K</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>215.22.04.004.001.-</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>277K</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.001.-</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>277K</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.001.-</u>													

Sub - Total 84.000.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 15.960.-
TOTAL \$ 99.960.-

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. DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION LA SERENA	 CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO LA SERENA	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS LA SERENA	 SECRETARIO GENERAL LA SERENA
---	--	--	----------------------------------

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: _____