

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra

Area Salud

N° 00243

La Serena, 14 de Septiembre de 2017

SEÑOR (ES) : SOC COM E INVERSIONES TUBUN CASTAÑEJO R.U.T. : 76.493.721 K
E HIP CIA LTDA. IGWACIO SERNANO N°241 FONO : 51 2266207
 DESTINADO A : Admision de INSUMOS Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : Perceputa 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Admision de INSUMOS Centros de Salud segun LISTADO Adjunto	9.773.500	9.773.500.-										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3261</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>215.22.01.001.0001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3261</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215.22.01.001.0001</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3261</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215.22.01.001.0001</u>													

Sub - Total	9.773.500.-
Descuento	
% I.V.A.	1856.965.-
TOTAL \$	11.630.465.-

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.

			
---	---	--	---

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: