



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 000316

La Serena, 27 de NOVIEMBRE de 2017

SEÑOR (ES) : Farmacentera Caribon 484 R.U.T. : 76.830.0909
 DIRECCION : Avenida Vespucio # 1305, Santiago FONO : 26663906
 DESTINADO A : Adquisición insumos Red APS La Serena
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
1	litado	Adquisición INSUMOS según litado Adjunto	\$10.512.255-	\$10.512.255-										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3742</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>25.22.04.005.001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3742</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25.22.04.005.001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3742</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25.22.04.005.001</u>													

Sub - Total 10.512.255.-

Descuento _____

% I.V.A. 1.997.328.-

TOTAL \$ 12.509.583.-

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