



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 000327

La Serena, 13 de Agosto de 2019

SEÑOR (ES) : LABORATORIO ALBE S.A. R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : MANUTEN # 1315, Stgo FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN DE FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Presuputa O.O.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>17</u>	<u>cps</u>	<u>DISULFINAT 500MG x 1000ch.</u>	<u>49.000</u>	<u>833.000</u>										
<u>Centros de Salud</u>														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>UNIDAD</td> <td><u>2704</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>215-22.04.04.04</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	UNIDAD	<u>2704</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215-22.04.04.04</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
UNIDAD	<u>2704</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215-22.04.04.04</u>													

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.

Sub - Total	<u>833.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>158.270</u>
TOTAL \$	<u>991.270</u>

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: