

Orden de Compra

Area Salud

Nº 000464

La Serena, 04 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES): Laboratorio Chile R.U.T.: 77.596.940-7
 DIRECCION: Miraton #1315, Santiago FONO: _____
 DESTINADO A: Adquisición de Farmacos
 PROYECTO o PROGRAMA: Peripita ~~OP~~
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN: _____





CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																				
50.000	Comprimidos	Trittico 100 MG 20 CR principio activo Trazodone HCl	\$230	\$11.500.000.																				
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td colspan="3"><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td colspan="3"><u>3412</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td colspan="3"><u>215.22.04.004.001.-</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>			OBLIGADO	<u>3412</u>			DEVENGADO				DECRETO DE PAGO				CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.001.-</u>		
AREA	<u>Salud</u>																							
OBLIGADO	<u>3412</u>																							
DEVENGADO																								
DECRETO DE PAGO																								
CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.001.-</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	\$ 11.500.000.
Descuento	_____
% I.V.A.	\$ 2.185.000.
TOTAL \$	13.685.000.

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: _____