



R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550 - Fono : (51) 254 41 67

Fax : (51) 222 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

AREA SALUD

La Serena, 26 de Marzo de 2014 .-

SEÑOR (ES) : Laboratorios Chile SA R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : Av. TACATRON 1315 Stgo FONO : 2365500
 DESTINADO A : Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : Perupita 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
20.000		METILDOPA cm/cm DEC 250 MG	28	560.000.-
1.000		IMPRAFENIA cm/cm DEC/66/CP 25 MG.	9	9.000.-
100		TIPROLOL MALEA 0,5% SOL OFTAL TRA 10ML	890	89.000.-
20.000		POLIVITAMINICO cm.	18.	360.000.-

Sub - Total	1.018.000.-
Descuento	
% I.V.A.	193.470.
TOTAL \$	1.211.470.

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.

ADQUISICIONES	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
 Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____