



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

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° 00228

La Serena, 25 de Agosto de 2017

SEÑOR (ES) : Laboratorio Arte R.U.T. : 77.596.940-4
 DIRECCION : Paraton #1315, 5 togo FONO : _____
 DESTINADO A : Adquisición FARMACOS Botica Ciudadana
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Adquisición FARMACOS Botica Ciudadana según listado adjunto. Reemplaza de 205 por cambio de VMB e producto Valparaiso.	1.699.169	1.699.169										
		<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud.</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td></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>114-05-33 001.</u></td></tr> </table>	ÁREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>114-05-33 001.</u>		
ÁREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>114-05-33 001.</u>													

Condiciones de Pago : _____

Sub - Total	<u>1.699.169.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>322.842</u>
TOTAL \$	<u>2.022.011.</u>

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

Fecha: _____