



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 000251

La Serena, 31 de Agosto de 2018

SEÑOR (ES) : Laboratorio BOEHRINGER R.U.T. : 96.945.670-2
 DIRECCION : Cra. del Centro 421, Providencia Sgo FONO : 223275041
 DESTINADO A : Admisión de FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Admisión FARMACOS según listado adjunto. Botica Ciudadana.	398.421	398.421.-										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td>Solud</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 Nº</td><td>114-05-33-001</td></tr> </table>					ÁREA	Solud	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	114-05-33-001
ÁREA	Solud													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	114-05-33-001													

Condiciones de Pago : Prepago

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 398.421.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 75.700.-
TOTAL \$ 474.121.-

 DIRECTOR DEPTO. DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN LA SERENA	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS LA SERENA	 SECRETARIO GENERAL LA SERENA
---	------------------	--	----------------------------------

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: _____