



**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

Nº 000332

La Serena, 12 de NOVIEMBRE de 2018

SEÑOR (ES): Laboratorio Protoscan R.U.T.: 79.873.270-6  
 DIRECCION : Av. Los Militares 5001, Stago FONO : 228261605  
 DESTINADO A : Adquisición de FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana -  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición de FARMACOS SEGUN LISTADO Adjunto</u>	<u>791.024</u>	<u>791.024</u>										
		<u>Botica Ciudadana</u>												
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>ORIGEN</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><u>11405-33001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	ORIGEN		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>11405-33001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
ORIGEN														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>11405-33001</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>791.024</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>150.295</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>941.319</u></b>

 DIRECTOR DEPTO. SALUD	 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: \_\_\_\_\_