



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 000359

La Serena, 27 de Noviembre de 2018

SEÑOR (ES) : FAES FARMA Chile, Salud y Nutrición Ltda R.U.T.: 76.065.775-1
DIRECCION : Av. Apoquindo 6314 Of 604, Santiago FONO : 2-232243154
DESTINADO A : Adquisición farmacos Botica Ciudadana
PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
1	litrado	Adquisición farmacos Botica Ciudadana según litrado adjunto	\$1.074.406.-	\$1.074.406.-										
<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 Nº</td> <td><u>114-25-33-001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>salud</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>114-25-33-001</u>
ÁREA	<u>salud</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>114-25-33-001</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 \$1.074.406.-
Descuento _____
% I.V.A. \$204.137.-
TOTAL \$ 1.278.543.-

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 L

Fecha: _____