



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 000382

La Serena, 06 de diciembre de 2018

SEÑOR (ES) : As Trazeneco S.A R.U.T. : 76.447.530-5
 DIRECCION : Av Poblada Gayenechea 3477, 2º piso, Las Condes FONO : 227980800
 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 según listado adjunto</u> <u>Centros de salud</u>	<u>198.320</u>	<u>198.320</u>										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>salud</u></td></tr> <tr><td>OSLIGADO</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>114-05-33.001</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>salud</u>	OSLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>114-05-33.001</u>
ÁREA	<u>salud</u>													
OSLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>114-05-33.001</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	<u>198.320</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>37.681</u>
TOTAL \$	<u>236.001</u>

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
- Valor Ref UTM = 1 por día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____