



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 000018

La Serena, 18 de Enero de 2019

SEÑOR (ES): Especialidades oftalmológicas Chile spa R.U.T.: 76.215.388-2
 DIRECCION: Marathon #1315, oficina 8 Nueva FONO: 44019371
 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 botica Ciudadana</u>	<u>229.180</u>	<u>229.180</u>								
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTAS</td> <td><u>114-05-33-001</u></td> </tr> </table>	AREA	<u>Salud</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTAS	<u>114-05-33-001</u>		
AREA	<u>Salud</u>											
DEVENGADO												
DECRETO DE PAGO												
CUENTAS	<u>114-05-33-001</u>											

Sub - Total 229.180
 Descuento _____
 % I.V.A. 43.544
TOTAL \$ 272.724

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.

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 v más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna