



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 000084

La Serena, 18 de MARZO de 2019

SEÑOR (ES) : LABORATORIO Chile R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : PARADON # 1315, Stago FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUDADANA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO Botica LUDADANA	370.266	370.266										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Salud</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>15-05-33.001</td> </tr> </table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	15-05-33.001
ÁREA	Salud													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	15-05-33.001													

Sub - Total 370.266.

Descuento _____

% I.V.A. 70.351.

TOTAL \$ 440.617.

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 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones

VO BO Contraloría Interna