



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 000149

La Serena, 02 de Mayo de 2019

SEÑOR (ES) : Farmaceutica Canidean Ltda. R.U.T. : 76.830.090-9
 DIRECCION : Av. Armonia Respucio 1385, Santiago FONO : 26639300
 DESTINADO A : Admision de Farmacos
 PROYECTO o PROGRAMA : Presupuesto 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Admision de Farmacos Setor Listado Asunto Centros de Salud</u>	<u>18.642.389</u>	<u>18.642.389</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGAD:</td> <td><u>1918</u></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>215.22.04.004.00.000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGAD:	<u>1918</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.00.000</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGAD:	<u>1918</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.00.000</u>													
			Sub - Total	<u>18.642.389</u>										
			Descuento											
			% I.V.A.	<u>3.542.054</u>										
			TOTAL \$	<u>22.184.443</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.

 DIRECTOR DE 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

Fecha: