



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 000211

La Serena, 13 de junio de 2019

SEÑOR (ES) : NOUOTARMA SERVICE S.A. R.U.T. : 96.945.670-2
DIRECCION : Carretera del Centro # 421, Stgo FONO : 223275041
DESTINADO A : Adquisición FARMACOS
PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO BOTICA CIUDADANA	984.426	984.426										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</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>114-05-33</td> </tr> </table>					AREA	SALUD	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	114-05-33
AREA	SALUD													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	114-05-33													

Condiciones de Pago : POR PAGO

	Sub - Total	984.426
	Descuento	
	% I.V.A.	187.041
	TOTAL \$	1.171.467

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

Fecha: _____