



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 000315

La Serena, 08 de Agosto de 2019

SEÑOR (ES) : Laboratorios ITF-Labormed R.U.T. : 96.884.770-8
 DIRECCION : Cerro El Plano #5470, Stago FONO : 26567804
 DESTINADO A : Adquisición Fármacos
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunitaria
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición de Fármacos Según Botica Comunitaria</u>	<u>1.640.440</u>	<u>1.640.440</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud.</u></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><u>11-05-33-00</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>11-05-33-00</u>
AREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>11-05-33-00</u>													

Condiciones de Pago : PNEPAGO

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 1.640.440
 Descuento _____
 % I.V.A. 3M.684
TOTAL \$ 1.952.124

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: _____