



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 000387

La Serena, 14 de Octubre de 2019

SEÑOR (ES) : Laboratorio Boston S.A. R.U.T. : 96.989.940-K
 DIRECCION : SAN FERNANDO 930. FONOS : 25738500
 DESTINADO A : ADQUISICION DE FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : MOTICIA CIUDADANA -
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>10</u>		<u>NAT 100 Modelo Proteico</u>	<u>6.276</u>	<u>62.760.-</u>										
<u>48</u>		<u>NAT 100 PLUS BANICE</u>	<u>8.590</u>	<u>412.320.-</u>										
		<u>MOTICIA CIUDADANA</u>												
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>ORIGEN</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>114-05-33-00</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	ORIGEN		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>114-05-33-00</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
ORIGEN														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>114-05-33-00</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.

Sub - Total	<u>475.080.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>90.265.-</u>
TOTAL \$	<u>565.345.-</u>

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: _____