



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000435

La Serena, 25 de Noviembre de 2019

SEÑOR (ES) : Comercial Ethos S.A R.U.T. : 78.583.750-9
DIRECCION : Auda Apopuindo 4900, Stgo. FONO : 22079552
DESTINADO A : Adquisición de Fármacos
PROYECTO o PROGRAMA : Presupita
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Adquisición de Fármacos según listado adjunto. CENTRO DE SALUD OC 435 reemplaza OC 412, quedando esta última nula.	\$ 3.347.300	\$ 3.347.300										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>3098</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>25.22-04.004.001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>salud</u>	OBLIGADO	<u>3098</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25.22-04.004.001</u>
ÁREA	<u>salud</u>													
OBLIGADO	<u>3098</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25.22-04.004.001</u>													

Sub - Total \$ 3.347.300.-

Descuento _____

% I.V.A. \$ 635.987.-

TOTAL \$ 3.983.287.-

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. DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCIÓN	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: _____