



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 000489

La Serena, 05 de Diciembre de 2019

SEÑOR (ES) : Farmacéutica Caribeano Limitada R.U.T. : 76.830.090-9
 DIRECCION : Avenida Vespucio 1385, 5º piso FONO : 226639300
 DESTINADO A : Adquisición de Fármacos
 PROYECTO o PROGRAMA : Servicio de Atención de Urgencia de Alta Resolución (SAR)
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO SAR.	5.367.558	5.367.558.										
<table border="1"> <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 PAGU</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>25.22.04.004002.</td> </tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGU		CUENTA Nº	25.22.04.004002.
AREA	Salud													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGU														
CUENTA Nº	25.22.04.004002.													

Condiciones de Pago : PROPALCO

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	5.367.558.
Descuento	
% I.V.A.	1.019.836.
TOTAL \$	6.387.394.

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: _____