



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 000048**

La Serena, 29 de ENERO de 2020

SEÑOR (ES) : Laboratorio Chile R.U.T. : 77.596.940-7  
DIRECCION : Marston 1315, Stgo FONO : 22 365500  
DESTINADO A : Adquisición Farmacos Red APS  
PROYECTO o PROGRAMA : Recospita  
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		Adquisición de farmacos según listado Adjunto	\$6.238.000	\$6.238.000										
* Valores obtenidos de cotización enviados por proveedor el día 29/01/20.														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>124</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>24.22.04.001.001.000</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>124</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>24.22.04.001.001.000</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>124</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>24.22.04.001.001.000</u>													

Sub - Total \$6.238.000.-

Descuento \_\_\_\_\_

% I.V.A. \$1.185.220.-

**TOTAL \$ 7.423.220.-**

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 	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 v más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna