

Nº 000189

La Serena, 05 de MAYO de 2020

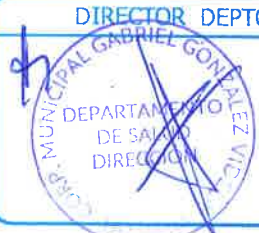
SEÑOR (ES) : NOVOFARMA SERVICE S.A. R.U.T. : 96.945.670-2
 DIRECCION : CRUCEL DEL CANTO 421, STGO FONO : 23275041
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
<u>01</u>		<u>ADQUISICIÓN DE FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO</u>	<u>2.128.983</u>	<u>2.128.983.-</u>
		<u>Botica Ciudadana</u>		

Condiciones de Pago : PREPAGO

Sub - Total	<u>2.128.983.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>404.507.-</u>
TOTAL \$	<u>2.533.490.-</u>

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 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones
 Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna
 Fecha: _____