



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 000528

La Serena, 04 de NOVIEMBRE de 2020

SEÑOR (ES) : NOVO FARMIA SERVICE S.A. R.U.T. : 96.945.670-2
 DIRECCION : Av. Victor Urrutia #2280, 5to FONDO : 229649430
 DESTINADO A : ADQUISICION DE FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunitaria
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE FARMACOS</u> <u>SEGUN LISTADO ADJUNTO</u> <u>Botica Comunitaria</u>	<u>2.072.305</u>	<u>2.072.305</u>										
		<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>4442</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>215-22-04-004-010-000</u></td></tr> </table> <p><u>Obligación N° 4442</u> <u>Cuenta 215-22-04-004-010-000</u></p>	AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4442</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215-22-04-004-010-000</u>		
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4442</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215-22-04-004-010-000</u>													

Condiciones de Pago : _____

Sub - Total 2.072.305

Descuento _____

% I.V.A. 393.738

TOTAL \$ 2.466.043

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.

--	--	--	--

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