



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 000535**

La Serena, 11 de NOVIEMBRE de 2020


SEÑOR (ES) : NOVO FARMA SERVICE S.A. R.U.T. : 96.945.670-2  
 DIRECCION : GENERAL DEL COMERCIO 421, STAGO FONOS : 223275041  
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : FARMACIA LUNADANA  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION FARMACOS SEGUN LISTADO ANEXO</u> <u>FARMACIA LUNADANA</u>	<u>3.197.692</u>	<u>3.197.692</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>44701</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>21.22.04.004.00.000.-</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>salud</u>	OBLIGADO	<u>44701</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>21.22.04.004.00.000.-</u>
AREA	<u>salud</u>													
OBLIGADO	<u>44701</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>21.22.04.004.00.000.-</u>													

Condición de Pago : PROPAGO

Sub - Total	<u>3.197.692</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>607.561</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>3.805.253</u></b>

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

Vº Bº Contraloría Interna