



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

N° 000583

La Serena, 04 de Diciembre de 2020

SEÑOR (ES) : 1- SENS Ohte SPA R.U.T. : 70.440.218-9
 DIRECCION : AVDA NUEVA TRINIDAD #481 FONO : 29445872
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUTMANIA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN LISTADO ANEXO</u>	<u>770.000</u>	<u>770.000</u>										
		<u>Botica LUTMANIA</u>												
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4780</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>215.22.04.004.003.000</u></td> </tr> </table>	AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4780</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215.22.04.004.003.000</u>		
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4780</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215.22.04.004.003.000</u>													

Sub - Total 770.000

Descuento

% I.V.A. 136.800

TOTAL \$ 856.800

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 y más U.T.M = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna