



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 000592**

La Serena, 11 de Diciembre de 2020

SEÑOR (ES) : Laboratorio Oltre R.U.T. : 77-596.940-7  
DIRECCION : Maraton #1315 FONO : \_\_\_\_\_  
DESTINADO A : Adquisición FARMACOS  
PROYECTO o PROGRAMA : Botica Quimma  
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición FARMACOS segun listado adjunto  Botica Quimma.</u>	<u>4.263.392</u>	<u>4.263.392</u>										
<table border="1" style="border: 2px solid red; width: 200px; margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4816</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>215.22.04.004.000.000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4816</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215.22.04.004.000.000</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4816</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215.22.04.004.000.000</u>													

Sub - Total 4.263.392

Descuento \_\_\_\_\_

% I.V.A. 810.044

**TOTAL \$** 5.073.436

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