



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 000597

La Serena, 11 de Diciembre de 2020

SEÑOR (ES) : NOUOPARMA SERVICE S.A. R.U.T. : 96.945.670-2
 DIRECCION : Carrera de unta 421, 8to FONONO : 232 85041
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN DE FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Medica Curativa
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICIÓN DE FARMACOS según listado Anexo Farmacia Curativa.</u>	<u>3.646.711</u>	<u>3.646.711</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4821</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>24.22.04.004.010.000</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4821</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>24.22.04.004.010.000</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4821</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>24.22.04.004.010.000</u>													

Sub - Total 3.646.711

Descuento

% I.V.A. 692.875

TOTAL \$ 4.339.586

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 a más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna