



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 000602

La Serena, 11 de NOVIE de 2020

SEÑOR (ES) : Laboratorios ITF LABORMED R.U.T. : 96.884.770-8
 DIRECCION : Cerro El Plomo 5420, Stgo FONO : 26567804
 DESTINADO A : Adquisición FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUTMANA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición de FARMACOS</u> <u>SEGUNO LISTADO Adjunto</u> <u>Botica LUTMANA.</u>	<u>1.074.715</u>	<u>1.074.715.</u>										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4825</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>25.22.04.004.010.000.</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4825</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25.22.04.004.010.000.</u>		
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4825</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25.22.04.004.010.000.</u>													

Condiciones de Pago : Prepago

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.

Sub - Total 1.074.715.
 Descuento _____
 % I.V.A. 204.196.
TOTAL \$ 1.278.911.

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