



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 000603**

La Serena, 11 de Diciembre de 2020

SEÑOR (ES) : GLAXOSMITHKLINE Chile Farmaceutica Ltda R.U.T. : 85.025.700-0  
DIRECCION : Avenida Antares Bello 2687, Stago FONO : 23829199  
DESTINADO A : Adquisición FARMACOS  
PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUDIANA  
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición de FARMACOS SERVIO LISTARRO Anjumo Botica LUDIANA.</u>	<u>1.370.300</u>	<u>1.370.300.-</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud.</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4826</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>215.22.04.004.010.000.-</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud.</u>	OBLIGADO	<u>4826</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215.22.04.004.010.000.-</u>
AREA	<u>Salud.</u>													
OBLIGADO	<u>4826</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215.22.04.004.010.000.-</u>													

Condiciones de Pago : Propio

Sub - Total 1.370.300.-  
Descuento \_\_\_\_\_  
% I.V.A. 260.357.  
**TOTAL \$** 1.630.657.-

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