



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000042

La Serena, 21 de ENERO

de 2021

SEÑOR (ES) : Limboano Chile R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : Av. PARATHOU 1315, step FONO : _____
 DESTINADO A : Admisión TRAMADOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepta 0-0.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____





CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
<u>49.980</u>		<u>OMEPRAZOL 20MG</u>	<u>12,7.</u>	<u>634.746.</u>
<u>49.980</u>		<u>CITALOPRAT 20MG</u>	<u>45.</u>	<u>2.249.100.</u>
<u>3 000</u>		<u>ALPRAZOLAM 0,5 MG 30C</u>	<u>13</u>	<u>39.000.</u>
<u>Centros de Salud</u>				

AREA	<u>Salud</u>
OBLIGADO	<u>64</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>215-22-04-004-001</u>

Sub - Total	<u>2.922.846</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>555.341</u>
TOTAL \$	<u>3.478.187</u>

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.

 DIRECCION DEPTO DE SALUD DIRECCION	 CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO	 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

Fecha: _____