



**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 000052**

La Serena, 25 de ENERO de 2021

SEÑOR (ES) : NOVOFACTA SERVICE S.A. R.U.T. : 96.945.670-2  
 DIRECCION : Evangelina del Cuzco #421, Stgo FONONO : 223278041  
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Protección Comunitaria  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN LISTADO ANEXO <u>Protección Comunitaria</u>	1.175.557	1.175.557										
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>76</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></td> </tr> </table>	AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>76</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº			
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>76</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº														

Condiciones de Pago : PREGIADO.

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	<u>1.175.557.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>223.356.</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>1.398.913.</u></b>

 <u>[Signature]</u>	 <u>[Signature]</u>	 <u>[Signature]</u>	 <u>[Signature]</u>
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

**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: \_\_\_\_\_