



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 000143**

La Serena, 04 de Marzo de 2021

SEÑOR (ES) : NOVOFARMA SERVICE SA R.U.T. : 96.945.670-2  
 DIRECCION : General del auto # 421, Stgo FONO : 23275041  
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICIÓN FARMACOS SEGÚN LISTADO ANEXO</u> <u>Botica Ciudadana</u>	<u>2.980.364</u>	<u>2.980.364</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>459</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>21.22.04.001.010.000</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>459</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>21.22.04.001.010.000</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>459</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>21.22.04.001.010.000</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	<u>2.980.364</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>566.269</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>3.546.633</u></b>

 DIRECTOR DEPTO	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO DE 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  
 Valor Ref UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_