



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 000152

La Serena, 05 de MARZO de 2021

SEÑOR (ES) : Laboratorio PASTEUR S.A. R.U.T. : 87.674.800-7
 DIRECCION : ROMO DIAZ #1271, 5to FONO : 224383132
 DESTINADO A : Administración FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUMIANA.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-----------|--------|--|------------------|------------------|
| <u>01</u> | | <u>Administración de FARMACOS</u> <u>SEGUN LISTADO Adjunto</u> <u>Botica LUMIANA</u> | <u>1.266.701</u> | <u>1.266.701</u> |

| | |
|-----------------|------------------------------|
| ÁREA | <u>Salud</u> |
| OBLIGADO | <u>483</u> |
| DEVENGADO | |
| DECRETO DE PAGO | |
| CUENTA Nº | <u>25.22.04.004.010.000.</u> |

Sub - Total 1.266.701
 Descuento _____
 % I.V.A. 240.673.
TOTAL \$ 1.507.374.

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.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

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: _____