



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 000215

La Serena, 09 de ABRIL de 2021

SEÑOR (ES) : Genewicom Chile SPA. R.U.T. : 76.285.229-2
 DIRECCION : LAS COLINAS 7700, OSTO FONO : 232243294
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUDIANA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|----------|--------|--|-------------|-------------|
| 01 | | ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN LISTADO ANEXO Botica LUDIANA | 1.364.560 | 1.364.560 |

| | |
|-----------------|-----------------|
| AREA | Salud |
| OBLIGADO | 994 |
| DEVENGADO | |
| DECRETO DE PAGO | |
| CUENTA Nº | 25-22-01-004-00 |

| | |
|-----------------|------------------|
| Sub - Total | 1.364.560 |
| Descuento | |
| % I.V.A. | 259.266 |
| TOTAL \$ | 1.623.826 |

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.

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

Fecha: _____