

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 000302

La Serena, 30 de Agosto de 2021





SEÑOR (ES) : LAMONARONTO PROTOSCUA R.U.T. : 79.873.270-6
 DIRECCION : AV. LOS MILITARES 8001, OTEGO FONONO : 28261605
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : BOTICA URBANA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICIÓN FARMACOS SEGUN LISTADO ANEXO BOTICA URBANA	2.121.000	2.121.000										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>413P</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>215-21-04-004-000</td> </tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO	413P	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	215-21-04-004-000
AREA	Salud													
OBLIGADO	413P													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	215-21-04-004-000													

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.

Sub - Total	2.121.000
Descuento	
% I.V.A.	402.990
TOTAL \$	2.523.990

			
---	---	--	---

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: _____