



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 000071

La Serena, 03 de Febrero de 2021

SEÑOR (ES) : NOVOFARMA SOLVICE S.A. R.U.T. : 96.945.670-2
DIRECCION : AV. Victor JUMBE #2280 FONO : 229649430
DESTINADO A : Adquisición FARMACOS
PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunitaria
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>Adquisición DE FARMACOS según Botica Comunitaria</u>	<u>2.269.540</u>	<u>2.269.540</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>DELEGADO</td> <td><u>124</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>25.22.01.004.010.000</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	DELEGADO	<u>124</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25.22.01.004.010.000</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
DELEGADO	<u>124</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25.22.01.004.010.000</u>													

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	<u>2.269.540</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>431.213</u>
TOTAL \$	<u>2.700.753</u>

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: _____