



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 000413

La Serena, 03 de junio de 2021





SEÑOR (ES) : 1- SENS elite SPA R.U.T. : 76.440.218-9
 DIRECCION : Av. Nueva Tamar #481, Stgo FONO : 229445872
 DESTINADO A : Adquisición FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUMIANA.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE FARMACOS</u> <u>SEGUO LISTADO Adjunto</u> <u>Botica LUMIANA</u>	<u>990.000</u>	<u>990.000.</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4918</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>25.22.04.004.010.000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4918</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25.22.04.004.010.000</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4918</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25.22.04.004.010.000</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>990.000.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>188.100.</u>
TOTAL \$	<u>1.178.100.</u>

 DIRECTOR DEPTO. DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	 CONTABILIDAD UNIDAD PRESUPUESTO	 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 hasta 50 U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna