

Orden de Compra Area Salud

Nº 000415

La Serena, 03 de junio de 2021

SEÑOR (ES) : NOVOFARMA SERVICE S.A. R.U.T. : 96.945.670-2
 DIRECCION : GENERAL DEL CANTO #421, STGO FONO : 23275041
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunitaria
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE FARMACOS</u> <u>SEGUN LISTADO ADMITO</u> <u>Botica Comunitaria</u>	<u>1.710.830</u>	<u>1.710.830</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4920</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>21.22.01.001.000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4920</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>21.22.01.001.000</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4920</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>21.22.01.001.000</u>													

Condiciones de Pago : PREPAGO

Sub - Total	<u>1.710.830</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>325.058</u>
TOTAL \$	<u>2.035.888</u>

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

Vº Bº Contraloría Interna