



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra

Area Salud

Nº 000515

La Serena, 08 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : Laboratorio Protoscania R.U.T. : 79873.270-6
 DIRECCION : Av. Los Militares 5001, Stgo FONONO : 28261605
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUDIANA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|---|------------------|------------------|------|-------------|----------|-------------|-----------|--|-----------------|--|-----------|------------------------------|
| <u>01</u> | | <u>ADQUISICION INSUMOS SEGUW</u> <u>Listado adjunto</u> <u>Botica LUDIANA</u> | <u>2.030.600</u> | <u>2.030.600</u> | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>paud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5425</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>215.22.04.004.010.000</u></td> </tr> </table> | | | | | AREA | <u>paud</u> | OBLIGADO | <u>5425</u> | DEVENGADO | | DECRETO DE PAGO | | CUENTA N° | <u>215.22.04.004.010.000</u> |
| AREA | <u>paud</u> | | | | | | | | | | | | | |
| OBLIGADO | <u>5425</u> | | | | | | | | | | | | | |
| DEVENGADO | | | | | | | | | | | | | | |
| DECRETO DE PAGO | | | | | | | | | | | | | | |
| CUENTA N° | <u>215.22.04.004.010.000</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 7.030.600
 Descuento _____
 % I.V.A. 385.814
TOTAL \$ 7.416.414

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