



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 000890

La Serena, 06 de Diciembre de 2021

SEÑOR (ES) : GLAXOSMITHKLINE Chile Farmaceutica Ltda. R.U.T. : 85.025.700-0
 DIRECCION : Av. Andres Bello 2687, 5to FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunal
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION FARMACOS SEGUN LISTADO Adjunto.</u> <u>Botica Comunal</u>	<u>1.241.236</u>	<u>1.241.236</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBIGADO</td> <td><u>7313</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>25201004-00</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBIGADO	<u>7313</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25201004-00</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBIGADO	<u>7313</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25201004-00</u>													

Condiciones de Pago : PREPAGO

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>1.241.236</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>235.835</u>
TOTAL \$	<u>1.477.071</u>

DIRECTOR DEPTO. DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	CONTABILIDAD CONTABILIDAD PRESUPUESTO	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS DIRECCION DE FINANZAS	SECRETARIO GENERAL SECRETARIA 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: _____