



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 000050

La Serena, 24 de ENERO de 2022

SEÑOR (ES) : Entrevista OMBE SPA R.U.T. : 76.285.22P-2
 DIRECCION : Las Coudes #7100 Stago FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUTIANA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION FARMACOS SEGUN LISTADO ANEXO Botica LUTIANA</u>	<u>1.603.195</u>	<u>1.603.195</u>										
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td><u>Botica</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>145</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>25-22-01-001-010</u></td></tr> </table>					AREA	<u>Botica</u>	OBLIGADO	<u>145</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>25-22-01-001-010</u>
AREA	<u>Botica</u>													
OBLIGADO	<u>145</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>25-22-01-001-010</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>1.603.195</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>304.607</u>
TOTAL \$	<u>1.907.802</u>

--	--	--	--

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

Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____