



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 000107

La Serena, 15 de Febrero de 2022

SEÑOR (ES) : GLAXOSMITHKLINE c/Me farmacéutica LTDA R.U.T. : 85.025.700-0
 DIRECCION : Av. ANTONIO PALLO 2687, STGO FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FÁRMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica CURATORIA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICIÓN FÁRMACOS SEGÚN LISTADO ANEXO</u> <u>Botica CURATORIA</u>	<u>1.570.305</u>	<u>1.570.305</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>3708</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>25-12-04-004-010</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3708</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>25-12-04-004-010</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3708</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>25-12-04-004-010</u>													

Condiciones de Pago : 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>1.570.305</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>298.358</u>
TOTAL \$	<u>1.868.663</u>

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

Valor Ref UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____