



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 000109

La Serena, 15 de Febrero de 2022

SEÑOR (ES) : NOVOFARMA SERVICE SA. R.U.T. : 96.945.670-2
 DIRECCION : AV. Victor #2280, stgo FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FÁRMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunal
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
40	Caps	GMLVUS MET 50/850MG	12.236	489.440.-										
70	Caps	GMLVUS 50MG	18.648	1.305.360.-										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>3710</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>75-22-04-009-010</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3710</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>75-22-04-009-010</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3710</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>75-22-04-009-010</u>													

Sub - Total	<u>1.794.800</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>341.012</u>
TOTAL \$	<u>2.135.812</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.

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: _____