



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

Fáx : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000141

La Serena, 02 de Marzo de 2022

SEÑOR (ES) : Comparto Chile R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : AVDA MAENTON #1315, Stago FONO : _____
 DESTINADO A : MANEJO DE FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepta O.O.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
10.000		FENOPARPTAL 100MG CM	93	930.000.-										
100.000		ACETILSALICILATO 600MG CM/CM	98	9800.000.-										
1.000		METFORMIDAZOL 500MG OULO	102	102.000.-										
2.000		MULTIVITAMINICO 30ML COTAS	1.300	2.600.000.-										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>404</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>75-22-04-004-001</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>404</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>75-22-04-004-001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>404</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>75-22-04-004-001</u>													

Sub - Total 13.432.000.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 2.552.080.-
TOTAL \$ 15.984.080.-

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: _____