



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

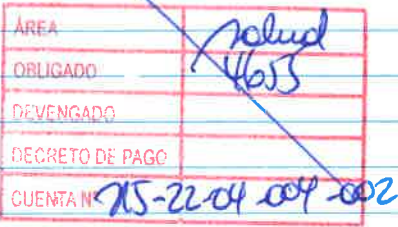
www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000240

La Serena, 27 de ABRIL de 2022





SEÑOR (ES) : Laboratorio Chile R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : AVDA MARATON #1315, STGO FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO FOFAR
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
100.000		METFORMINA Clorhidrato 1000MG cm.	120	12.000.000
				

Sub - Total	12.000.000
Descuento	
% I.V.A.	2.280.000
TOTAL \$	14.280.000

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 : 1 por día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____