



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 000241

La Serena, 27 de Abril de 2022

SEÑOR (ES) : Importación Chile R.U.T. : 77 596 940-7
 DIRECCION : Avda Manston #1315, 5to FONO : _____
 DESTINADO A : Adquisición Fármacos
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO FOTAK
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>100.000</u>		<u>NETFORTIVA cloemidrato 100mg</u> <u>en.</u>	<u>170.</u>	<u>17.000.000</u>										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>4656</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>25-22-04-004.002</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4656</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25-22-04-004.002</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4656</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25-22-04-004.002</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>17.900.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>2.280.000</u>
TOTAL \$	<u>14.280.000</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

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____