



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

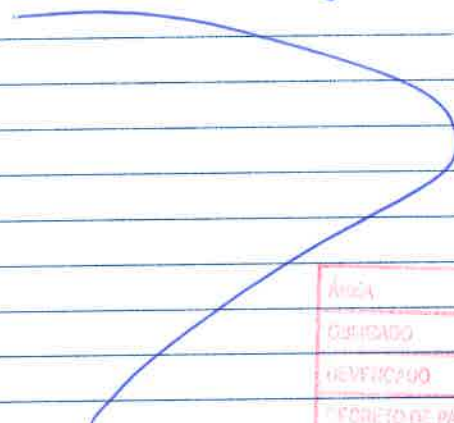
www.corporacionlaserena.cl

# Orden de Compra Area Salud

Nº 000547

La Serena, 10 de NOVIEMBRE de 2022





SEÑOR (ES) : COMERCIAL LBF LIMITADA R.U.T. : 93.366.000-1  
 DIRECCION : AV. LAORACION 12PP ST00 FONDO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO TOTAL PIE DIABETICO  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
24		ULMOPLUS GEL CAJA X12	122.120	2.930.880										
														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>CANTIDAD</td> <td>3401</td> </tr> <tr> <td>VERIFICADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FORNITO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHEQUE Nº</td> <td>215-22-04-00001</td> </tr> </table>					ÁREA	Salud	CANTIDAD	3401	VERIFICADO		FORNITO DE PAGO		CHEQUE Nº	215-22-04-00001
ÁREA	Salud													
CANTIDAD	3401													
VERIFICADO														
FORNITO DE PAGO														
CHEQUE Nº	215-22-04-00001													

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 2.930.880  
 Descuento \_\_\_\_\_  
 % I.V.A. 556.867  
**TOTAL \$** 3.487.747

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: \_\_\_\_\_