



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 000586

La Serena, 28 de NOVIEMBRE de 2022

SEÑOR (ES) : COMORUM ETHOS R.U.T. : 78.583.700-9
 DIRECCION : AVDA APOQUINCO # 4900, Stgo FONO : _____
 DESTINADO A : Compra FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Convenio Resolubidos. Dermatología
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICION FARMACOS SEGUN LISTADO ANEXO	14.643.070	14.643.070										
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>7884</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>15-2201-004-002</td></tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO	7884	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	15-2201-004-002
AREA	Salud													
OBLIGADO	7884													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	15-2201-004-002													

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 14.643.070
 Descuento _____
 % I.V.A. 2.782.183
TOTAL \$ 17.425.253

DIRECTOR DEPTO. DE SALUD DIRECCION <i>PP</i>	CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO	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: _____