



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 000616

La Serena, 12 de Diciembre de 2022

SEÑOR (ES) : CONSORCIO ETAS R.U.T. : 78.583.750-9
 DIRECCION : AVDA Apoquinco #4900, Stgo FONDO : _____
 DESTINADO A : Compra FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO FOTAR
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL															
01		Adquisición FARMACOS según listado adjunto CONVENIO FOTAR	40.490.000	40.490.000															
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>(21)</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>ORDEN</td><td></td><td>8004</td></tr> <tr><td>DEPARTAMENTO</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DIRECCION DE AREA</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>215-22-04-04-01</td><td></td></tr> </table>					AREA	(21)	Salud	ORDEN		8004	DEPARTAMENTO			DIRECCION DE AREA			CUENTA Nº	215-22-04-04-01	
AREA	(21)	Salud																	
ORDEN		8004																	
DEPARTAMENTO																			
DIRECCION DE AREA																			
CUENTA Nº	215-22-04-04-01																		

Sub - Total 40.490.000
 Descuento _____
 % I.V.A. 7.693.100
TOTAL \$ 48.183.100

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.

--	--	--	--

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: _____