



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 000172

La Serena, 13 de Mayo de 2019

SEÑOR (ES) : ETEX FARMACEUTICA LTDA R.U.T. : 78.026.330-K
 DIRECCION : AV. ANDRES BELLO #2687, etapa FONO : _____
 DESTINADO A : ADMISION DE FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
10	Cajas	DIREXOTIDE LF 25/250 MCG	14.000	140.000.-										
06	Cajas	DIREXOTIDE DISKUS 50/500	12.500	75.000.-										
10	Cajas	DIREXOTIDE + 125 MCG	8.000	80.000.-										
<u>Botica Ciudadana</u>														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td></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>114-05-33001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>114-05-33001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>114-05-33001</u>													

Condiciones de Pago : PAGO

Sub - Total 295.000.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 56.050.-
TOTAL \$ 351.050.-

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

Vº Bº Contraloría Interna