



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 000441

La Serena, 08 de Septiembre de 2020

| | | | |
|--------------------------------|---|----------|---------------------|
| SEÑOR (ES) : | <u>Productos Farmaceuticos MEDIPHARM S.A.</u> | R.U.T. : | <u>96.599.510-2</u> |
| DIRECCION : | <u>VOLCAN LICANWAMUR #425, Stgo</u> | FONO : | <u>2612055</u> |
| DESTINADO A : | <u>ADQUISICION DE FARMACOS</u> | | |
| PROYECTO o PROGRAMA : | <u>Botica Comunitaria</u> | | |
| PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : | _____ | | |

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-----------------|--------|--|----------------|-----------------|
| <u>01</u> | | <u>ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN Listado adjunto Botica Comunitaria</u> | <u>484.317</u> | <u>484.317.</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Sub - Total | | | | <u>484.317.</u> |
| Descuento | | | | |
| % I.V.A. | | | | <u>92.020.</u> |
| TOTAL \$ | | | | <u>576.337.</u> |

Condiciones de Pago

EL CUMPLIMIENTO 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.

| | | | |
|--|--------------|--------------------------|--------------------|
| DIRECCION DEPTO. SALUD CORP. MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA LA SERENA | 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: _____