



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego N° 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000170

La Serena, 21 de Abril de 2020

SEÑOR (ES) : Laboratorio Chile R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : Maestros Stgo # 1315 FONDO : _____
 DESTINADO A : Adquisición Fármacos
 PROYECTO o PROGRAMA : Recuento φφ
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------------|--------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 1.000.000.- | CM | PARACETAMOL | \$9.- | \$9.000.000.- |
| 500.000.- | CM | DHEPMZOL | \$14.- | \$7.000.000.- |
| 40.000.- | CM | CITALOPRAM ZOMA | \$33.- | \$1.320.000.- |
| 50.000.- | CM | SERTRALINA | \$14.- | \$685.000.- |
| 50.000.- | CM | TRAZODONA | \$230.- | \$11.500.000.- |
| | | | Sub - Total | \$29.505.000.- |
| | | | Descuento | — |
| | | | % I.V.A. | \$5.605.950.- |
| | | | TOTAL \$ | 35.110.950.- |

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.

| | | | |
|----------------|--------------|--------------------------|--------------------|
| 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. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____