



**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 000030**

La Serena, 12 de ENERO de 2021

SEÑOR (ES) : Laboratorios Oltre S.A. R.U.T. : 77.586.940-7  
 DIRECCION : AVDA - MARATON 1315, otgo FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : \_\_\_\_\_  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
300.000		OMEPRAZOL 20MG X 60 CAP Z BE	15	4.500.000.-										
3.000		PARACETANOL 80MG 16 COMP.	36	108.000.-										
<u>Centros de Salud</u>														
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>33</u></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>215.22.01.01.000.-</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>33</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.01.01.000.-</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>33</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.01.01.000.-</u>													

Sub - Total	<u>4.608.000.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>875.520.-</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>5.483.520.-</u></b>

**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

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_