



**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 000043**

La Serena, 25 de ENERO

de 2021

SEÑOR (ES) : FRES FARMA Chile, Salud y Nutrición LTDA. R.U.T. : 76.065.778-1.  
 DIRECCION : AVDA LAS CORTES Nº 7700 6toº FONO : 232243154  
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Protica LUDIANA.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICIÓN DE FARMACOS SEGUN LISTADO ANEXO  Protica LUDIANA	567.443	567.443										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>25-22-04-004-010</td> </tr> </table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO	65	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	25-22-04-004-010
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	65													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	25-22-04-004-010													

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.

Sub - Total	567.443.-
Descuento	
% I.V.A.	107.814.-
<b>TOTAL \$</b>	<b>675.257.-</b>

--	--	--	--

**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: \_\_\_\_\_