



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 000089

La Serena, 10 de Febrero de 2022

SEÑOR (ES) : Farmacéutica Ambian Ltda R.U.T. : 76.830.090-9
 DIRECCION : Calle Luis Alberto Cruz # 1165 Stgo FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO SMR RSA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
500		PENCILPENICILINA SODICA 1M	420	210.000.-
200		CLORAMFENICOL 0,5%.	668	133.600.-
2000		MOXIFENAZONA / ADIFENINA 4/100MG	174	348.000.-
500		METAMIZOL SODICO 250 MG	52,18	26.090.-

ÁREA	<u>Salud</u>
OBLIGADO	<u>3080</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>75-22-04-004-002</u>

Sub - Total	<u>717.690.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>136.361.-</u>
TOTAL \$	<u>854.051.-</u>

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 UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría-Interna

Fecha: _____