



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla  
**La Serena**

# ORDEN DE COMPRA

Nº 000356

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550 - Fono : (51) 254 41 67

Fax : (51) 222 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

## AREA SALUD

La Serena, 10 de Septiembre de 2014.-

SEÑOR (ES) : Laboratorio Chile R.U.T. : 77.592.940-7

DIRECCION : Rojas Oriente 16 08, La Serena FONO : 051-2551041

DESTINADO A : Adquisición Farmacos, Red APS, La Serena

PROYECTO o PROGRAMA : Percepción, Cód 00

PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
6.000	Comprimido	Amoxicilina / AC Clavulámico CM 875/125 MG	415.-	2.490.000.-
100	Frasco	Clotrimazol 250 MG / 5 ML FRASCO-80 ML	4.200.-	420.000.-
5.000	Comprimido	Diclofenac CM 0,25 MG	13.-	65.000.-
5.000	Comprimido	Imipenem CM 25 MG	12.-	60.000.-
5.000	Ovulos	Metronidazol Ovulos 500 MG	59.-	295.000.-

CUENTA CONTABLE	214-22-01-004
PRESUPUESTO INICIAL	MS/031-721-36
PRESUPUESTO RESPONSABLE	MS/016-376-73
FECHA	11/09/2014

Sub - Total 3.330.000.-

Descuento

% I.V.A. 632.700.-

**TOTAL \$ 3.962.700.-**

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.

ADQUISICIONES	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: \_\_\_\_\_