



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla

La Serena

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

ORDEN DE COMPRA

Nº 000084

AREA SALUD

La Serena, 18 de MARZO de 2014 .-

SEÑOR (ES) : FARMACIA CARIBEAN LTDA. R.U.T. : 76.830.090-9
 DIRECCION : AV. AMERICO VESPUCCI 1385 STAGO FONO : 2669300
 DESTINADO A : CENTROS DE SALUD.
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO DE APOYO A LA GESTION LOCAL EN LA ATENCION
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : Primaria Municipal NUEVAS PATOLOGIAS CUES.

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | VALOR UNIT. | TOTAL |
|----------|--------|-------------------------|-------------|-----------|
| 30.000 | | FLETRONIDAZOL CH 500 MG | 75 | 2.250.000 |
| / | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 | 2.250.000. |
| Descuento | |
| % I.V.A. | 427.500. |
| TOTAL \$ | 2.677.500. |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

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: _____