



**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 000411**

La Serena, 03 de junio de 2021

SEÑOR (ES) : GLAXOSMITHKLINE Chile Farmaceutica Ltda R.U.T. : 85.025.700-0  
 DIRECCION : AV. ANDRES BELLO #2687, STAGO FONO : 23829199  
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica QUITAROLA  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO</u>	<u>1.093.506</u>	<u>1.093.506</u>										
		<u>Botica QUITAROLA</u>												
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>4916</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>215.22.04.004.010.000.</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4916</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.010.000.</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4916</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.04.004.010.000.</u>													

**Condiciones de Pago :** PUEGADO

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	<u>1.093.506</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>207.766</u>
<b>TOTAL \$</b>	<u>1.301.272</u>

DIRECTOR DEPTO. SALUD 	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

Vº Bº Contraloría Interna