



**CORPORACIÓN 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

**N° 000462**

La Serena, 17 de junio de 2021

SEÑOR (ES) : ETAPU PHARMACEUTICALS R.U.T. : 76.956.140-4  
 DIRECCION : AV. Bello Horizonte #845, PUCAPUA FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUTIMANA.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>o/c REGULARIZA DIFERENCIA EL ORDEN DE COMPRA N° 222</u>	<u>352.624</u>	<u>352.624.</u>										
		<u>Botica LUTIMANA</u>												
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5100</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA N°</td> <td><u>215.22.04.064010.000.-</u></td> </tr> </table>	ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>5100</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	<u>215.22.04.064010.000.-</u>		
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>5100</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	<u>215.22.04.064010.000.-</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.

Sub - Total 352.624.  
 Descuento \_\_\_\_\_  
 % I.V.A. 66.998.  
**TOTAL \$** 419.622.

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
- De 25,1 y más U.T.M = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna