



**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 000517

La Serena, 08 de julio de 2021

SEÑOR (ES) : SEVEN PHARMA Chile SPA R.U.T. : 76.437.991-8  
 DIRECCION : TIL TIL #2640, Stgo FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : Administración FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica LUDIANA  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD  | UNIDAD                       | DETALLE   | VALOR UNIT.      | VALOR TOTAL      |      |              |          |             |          |  |                 |  |           |                              |
|---|------------------------------|---|------------------|------------------|------|--------------|----------|-------------|----------|--|-----------------|--|-----------|------------------------------|
| <u>01</u>   |                              | <u>Administración FARMACOS según Listado Adjunto Botica LUDIANA</u> | <u>1.378.400</u> | <u>1.378.400</u> |      |              |          |             |          |  |                 |  |           |                              |
| <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Perud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5427</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGAR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>24-22-04.004.010000.-</u></td> </tr> </table> |                              |   |                  |                  | AREA | <u>Perud</u> | OBLIGADO | <u>5427</u> | DEVENGAR |  | DECRETO DE PAGO |  | CUENTA Nº | <u>24-22-04.004.010000.-</u> |
| AREA  | <u>Perud</u>                 |   |                  |                  |      |              |          |             |          |  |                 |  |           |                              |
| OBLIGADO  | <u>5427</u>                  |   |                  |                  |      |              |          |             |          |  |                 |  |           |                              |
| DEVENGAR  |                              |   |                  |                  |      |              |          |             |          |  |                 |  |           |                              |
| DECRETO DE PAGO   |                              |   |                  |                  |      |              |          |             |          |  |                 |  |           |                              |
| CUENTA Nº   | <u>24-22-04.004.010000.-</u> |   |                  |                  |      |              |          |             |          |  |                 |  |           |                              |

|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| Sub - Total     | <u>1.378.400</u>   |
| Descuento       |                    |
| % I.V.A.        | <u>261.896.-</u>   |
| <b>TOTAL \$</b> | <u>1.640.296.-</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.<br> | CONTABILIDAD<br> | DIRECTOR DEPTO. FINANZAS<br> | SECRETARIO GENERAL<br> |
|---------------------|------------------|------------------------------|------------------------|

**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