



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla

La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

-www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000597

La Serena, 09 de Agosto de 2021

SEÑOR (ES) : Laboratorio Chile R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : Manatón #1315, Santiago FONO : 95290527
 DESTINADO A : Adquisición Farmacos Red APS
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>20.000</u>		<u>Diltiazem Clorhidrato 60 mg capsula dura de liberación prolongada de F</u>	<u>\$ 199.-</u>	<u>\$ 3.980.000.-</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>SAUD</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5710</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>215-22-04-004-001-000</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>SAUD</u>	OBLIGADO	<u>5710</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215-22-04-004-001-000</u>
ÁREA	<u>SAUD</u>													
OBLIGADO	<u>5710</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215-22-04-004-001-000</u>													

Condiciones de Pago : Factura a 30 días previa recepción
conforme.

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>\$ 3.980.000.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>\$ 756.200.-</u>
TOTAL \$	<u>4.736.200.-</u>

DIRECTOR DEPTO 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

Fecha: _____