



**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 000632

La Serena, 16 de Agosto de 2021

SEÑOR (ES) : FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA R.U.T. : 76.830.090-9  
 DIRECCION : Calle Luis Alberto Cruz # 1165, Stgo FONDO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FÁRMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO RESOLUTIVO COMPONENTE UAPO  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD        | UNIDAD                        | DETALLE   | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |          |            |           |  |                 |  |           |                               |  |  |
|-----------------|-------------------------------|---|-------------|-------------|----------|------------|-----------|--|-----------------|--|-----------|-------------------------------|--|--|
| 01              |                               | ADQUISICIÓN FÁRMACOS SEGÚN LISTADO ADJUNTO.   | 70.664.600  | 70.664.600  |          |            |           |  |                 |  |           |                               |  |  |
|                 |                               | * REALIZAR ENTREGA DE DC EN 2 DESPACHOS SEPTIEMBRE Y OCTUBRE AÑOS FACTURADOS SEGÚN FÁRMACOS ENVIADOS.   |             |             |          |            |           |  |                 |  |           |                               |  |  |
|                 |                               | <table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Deud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>D90</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>24.22.04.004.002.000 -</u></td> </tr> </table> | ÁREA        | <u>Deud</u> | OBLIGADO | <u>D90</u> | DEVENGADO |  | DECRETO DE PAGO |  | CUENTA Nº | <u>24.22.04.004.002.000 -</u> |  |  |
| ÁREA            | <u>Deud</u>                   |   |             |             |          |            |           |  |                 |  |           |                               |  |  |
| OBLIGADO        | <u>D90</u>                    |   |             |             |          |            |           |  |                 |  |           |                               |  |  |
| DEVENGADO       |                               |   |             |             |          |            |           |  |                 |  |           |                               |  |  |
| DECRETO DE PAGO |                               |   |             |             |          |            |           |  |                 |  |           |                               |  |  |
| CUENTA Nº       | <u>24.22.04.004.002.000 -</u> |   |             |             |          |            |           |  |                 |  |           |                               |  |  |

|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| Sub - Total     | <u>70.664.600</u>        |
| Descuento       |                          |
| % I.V.A.        | <u>3.926.774</u>         |
| <b>TOTAL \$</b> | <b><u>74.591.374</u></b> |

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.

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

**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