



**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 Botica Ciudadana

**N° 000017**

La Serena, 04 de Mayo de 2022

SEÑOR (ES) : Novofarma Service S.A. R.U.T. : 96.945.640-2  
DIRECCION : Victor Ube 2280 Quilicura - Santiago FONO : \_\_\_\_\_  
DESTINADO A : Adquisición de fármacos  
PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana  
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE                  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|--------|--------------------------|----------------|-------------|
| 20       | cajas  | Micardis 80 mg           | \$ 19.863      | \$ 397.260  |
| 25       | cajas  | Micardis Amló 80/5 mg    | \$ 20.640      | \$ 516.000  |
| 5        | cajas  | Micardis Plus 80/12,5 mg | \$ 19.863      | \$ 99.315   |
| 10       | cajas  | Micardis 40 mg           | \$ 19.863      | \$ 198.630  |
| 10       | cajas  | Micardis Plus 40/12,5 mg | \$ 19.863      | \$ 198.630  |
|          |        |                          |                |             |
|          |        |                          |                |             |
|          |        |                          |                |             |

AREA: Botica  
 OBLIGADO: 4774  
 DEVENGADO:  
 DECRETO DE PAGO:  
 CUENTA N° 715-22-04-004-010

Condiciones de Pago : Pre-pago

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| Sub - Total     | \$ 1.410.565     |
| Descuento       | -                |
| % I.V.A.        | \$ 268.011       |
| <b>TOTAL \$</b> | <b>1.678.576</b> |

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.

|                                      |                                  |                            |
|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| <br>DIRECTOR DEPTO. CONTABILIDAD<br> | <br>DIRECTOR DEPTO. FINANZAS<br> | <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

Fecha: \_\_\_\_\_