



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 000292

La Serena, 30 de Mayo de 2022

SEÑOR (ES) : Croibeon Pharma Drogaria R.U.T. : 76.830.080-9
 DIRECCION : Av. Luis Alberto Cruz #1165, Santiago FONO : _____
 DESTINADO A : Adquisición farmacos Red APS - SAE
 PROYECTO o PROGRAMA : SAE RSH
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
500.-	Unidad	Captopril CM 25 mg.	\$29,77.-	\$ 14.883.-
500.-	"	Ibuprofeno 200 Mg 15ml Jombes	\$810.-	\$ 405.000.-
500.-	"	Paracetamol 125 mg supositorio	\$108,33.-	\$ 54.167.-
5.000.-	"	Paracetamol 80mg CM.	\$19,50.-	\$ 97.500.-
1.000.-	"	SAE Adulto	\$187.-	\$ 187.000.-

ÁREA	<u>Salud</u>
OBLIGADO	<u>[Firma]</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	<u>715-22-01-004 002</u>

Condiciones de Pago : Pago contra 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	\$ 758.550.-
Descuento	_____
% I.V.A.	\$ 144.125.-
TOTAL \$	902.675.-

DIRECTOR DEPTO <u>[Firma]</u>	CONTABILIDAD <u>[Firma]</u>	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS <u>[Firma]</u>	SECRETARIO GENERAL <u>[Firma]</u>
----------------------------------	--------------------------------	--	--------------------------------------

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
- Valor Ref UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____