



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 000523

La Serena, 27 de Octubre de 2022

SEÑOR (ES) : Comercial Ethos R.U.T. : 70.583.750-9
 DIRECCION : Auda Apoquindo 4900, Stgo FONO : _____
 DESTINADO A : Adquisición farmacos FOFAR
 PROYECTO o PROGRAMA : FOFAR 2022
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
50000.-	unidad	Ambodipino 5 Mg CM	\$ 14,20.-	\$ 710.000.-										
100.000.-	"	Enalapril Maleato 10 Mg	\$ 17,80.-	\$ 1.780.000.-										
1.500.000.-	"	Losartan 50 Mg	\$ 17,80.-	\$ 26.700.000.-										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>728d</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA</td> <td><u>1502-01-001-002</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>728d</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA	<u>1502-01-001-002</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>728d</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA	<u>1502-01-001-002</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.

Sub - Total \$ 28.190.000.-
 Descuento _____
 % I.V.A. \$ 5.546.100.-
TOTAL \$ 34.736.100.-

 33	 09	 09	 09
--------	--------	--------	--------

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: _____