



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 000587

La Serena, 28 de Noviembre de 2022

SEÑOR (ES) : Importador Chile R.U.T.: 77.596.940-7
 DIRECCION : Manatou Nº 1315, Stago FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : CONVENIO RESOLUTIVO EN DERMATOLOGIA.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
2500		DOXICICLINA ORAL 100MG	165	412.500.-										
150		LEVOCETIRIZINA 2,5MG/5ML	3.300	495.000.-										
15.000		LEVOCETIRIZINA 5MG	50	750.000.-										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>ÁREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>7825</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>715-22-01-004-002</td></tr> </table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO	7825	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	715-22-01-004-002
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	7825													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	715-22-01-004-002													

Sub - Total	1.657.500
Descuento	
% I.V.A.	314.925.-
TOTAL \$	1.972.425

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.

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
- Valor Ref UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____