



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 000238

La Serena, 10 de Julio de 2019

SEÑOR (ES) : ASTRAZENECA S.A. R.U.T. : 76.447.530-5
 DIRECCION : AV. ISIDORA GONZALEZ 3477, Stgo FONO : 22798080
 DESTINADO A : ADQUISICION DE FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Motiv Ciudadana.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>25</u>	<u>Cajas</u>	<u>NEXIUM 20MG</u>	<u>10.363</u>	<u>259.075.-</u>										
		<u>Motiv Ciudadana</u>												
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>SALUD</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENP Nº</td> <td><u>114-05-33-001</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>SALUD</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENP Nº	<u>114-05-33-001</u>
AREA	<u>SALUD</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENP Nº	<u>114-05-33-001</u>													

Sub - Total 259.075.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 49.224.-
TOTAL \$ 308.299.-

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

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____