



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 000413

La Serena, 18 de NOVIEMBRE de 2019

SEÑOR (ES) : ASTRAZENECA S.A. R.U.T. : 76.447.530-5
 DIRECCION : AV. ISIDORA GONZALEZ #3477, STGO FONO : 22980800
 DESTINADO A : ADQUISICION DE FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunitaria
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO Botica Comunitaria</u>	<u>521.300</u>	<u>521.300</u>										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</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 PAGU</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>114-05-33-001</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO		DEVENGADO		DECRETO DE PAGU		CUENTA Nº	<u>114-05-33-001</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO														
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGU														
CUENTA Nº	<u>114-05-33-001</u>													

Sub - Total	<u>521.300</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>99.047</u>
TOTAL \$	<u>620.347</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.

 DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	 CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO	 DIRECTOR DEPTO FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL LA SERENA
--	--	-----------------------------	----------------------------------

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: _____