



**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 000018**

La Serena, 22 de ENERO de 2020

SEÑOR (ES) : Laboratorio NOVONORDISK S.A. R.U.T.: 76.711.330-7  
 DIRECCION : Av. Presidente Piñasco 5335, 5to FONO : 24283200  
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION DE FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO  Botica Ciudadana</u>	<u>800.400</u>	<u>800.400.</u>										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>UOBLIGADO</td> <td><u>42</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>24.2204.004.00.000</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	UOBLIGADO	<u>42</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>24.2204.004.00.000</u>
AREA	<u>Salud</u>													
UOBLIGADO	<u>42</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>24.2204.004.00.000</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	<u>800.400.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>152.076.</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>952.476.</u></b>

DIRECTOR DEPTO  DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	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 v más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna