

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 000193

La Serena, 30 de MARZO

de 2021

SEÑOR (ES) : LAMORALPUN NORONORDISK S.A. R.U.T. : 76.711.330-7
 DIRECCION : AV INDEPENDENCIA PISCO #5335 FONO : 224283200
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Quimora
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICIÓN FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO Botica Quimora	3.526.000	3.526.000										
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>847</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>25-22-04-004-010</td> </tr> </table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO	847	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	25-22-04-004-010
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	847													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	25-22-04-004-010													

Sub - Total 3.526.000





Descuento _____

% I.V.A. 669.940

TOTAL \$ 4.195.940

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: _____