



CORPORACION MUNICIPAL

Gabriel González Videla

La Serena

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 000098

La Serena, 11 de Febrero de 2022

SEÑOR (ES) : ASTRAZENECA S.A. R.U.T. : 76.447.530-5
 DIRECCION : AV. ISIDORA COPERNECA #3477 FONO :
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadania
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICION FARMACOS SEGUN LISTADO ADJUNTO</u> <u>Botica Ciudadania</u>	<u>1.630.849</u>	<u>1.630.849</u>										
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>3078</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>75-220004-010</u></td></tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>3078</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>75-220004-010</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>3078</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>75-220004-010</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>1.630.849</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>309.861</u>
TOTAL \$	<u>1.940.710</u>

--	--	--	--

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: _____