



**CORPORACIÓN 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 000499

La Serena, 05 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : ASTRAZEWCA S.A. R.U.T. : 76.447.530-5  
 DIRECCION : AV. ISIDORA GUYENECKHA #3477. FONO 229980800  
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : BOTICA QUINTANA  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>01</u>		<u>ADQUISICIÓN DE FARMACOS</u> <u>SEGUN LISTADO ADJUNTO</u>  <u>BOTICA QUINTANA.</u>	<u>1.022.169</u>	<u>1.022.169</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>5308</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>75-2-01-001-00</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>5308</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>75-2-01-001-00</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>5308</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>75-2-01-001-00</u>													

Sub - Total	<u>1.022.169.</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>194.212.</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>1.216.381.</u></b>

**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 DIRECCIÓN	 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