



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 000554

La Serena, 20 de Julio de 2021

SEÑOR (ES) : Laboratorio New ORDISK SA - R.U.T. : 76.711.330-7
 DIRECCION : Av. Presidente Riesco 5335, 5to FONO : 224283200
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunitaria
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>100</u>	<u>Caps</u>	<u>TRESIBA FLEXTOUCH</u>	<u>12.000</u>	<u>1.200.000</u>										
		<u>Botica Comunitaria</u>												
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td><u>Salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBIGADO</td> <td><u>5526</u></td> </tr> <tr> <td>CONVENIO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>INCRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>215-22-04-04.000.000.-</u></td> </tr> </table>					AREA	<u>Salud</u>	OBIGADO	<u>5526</u>	CONVENIO		INCRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215-22-04-04.000.000.-</u>
AREA	<u>Salud</u>													
OBIGADO	<u>5526</u>													
CONVENIO														
INCRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215-22-04-04.000.000.-</u>													

Sub - Total	<u>1.200.000</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>228.000</u>
TOTAL \$	<u>1.428.000</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.

 DIRECTOR DEPTO DE SALUD	 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: _____