



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 000574

La Serena, 02 de Agosto

de 2021

SEÑOR (ES) : ARMONATORIO NOVONORDISK S.A - R.U.T. : 76.711.330-7
 DIRECCION : AV. Presidente Riesco #5335, Stgo FONDO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FÁRMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Curatama
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
45	CAJAS	INSULATARD 100UI/ML	2.860	128.700.										
10	CAJAS	INSULATARD PENFIL 100U/ML	24.400	244.000.										
<u>Botica Curatama</u>														
<table border="1"> <tr><td>AREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>5654</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td>215.22.04.004.010.000.-</td></tr> </table>					AREA	Salud	OBLIGADO	5654	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	215.22.04.004.010.000.-
AREA	Salud													
OBLIGADO	5654													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	215.22.04.004.010.000.-													

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 372.700.
 Descuento _____
 % I.V.A. 70.813.
TOTAL \$ 443.513.

--	--	--	--

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: _____