

Anima de Diego N° 550
 Fono : 51 2 54 41 67
 Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena
 www.corporacionlaserena.cl

Nº 000731

La Serena, 01 de octubre de 2021

SEÑOR (ES) : LABORATORIO NOVONORDISK S.A. R.U.T. : 70.711.330-7.
 DIRECCION : AV. Presidente Bascos 5335, Stgo FONDO : _____
 DESTINADO A : ADMINISTRACION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : BOTICA QUINTANA
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
100	Caps	TRESIDA FLEXtouch	17.000	1.700.000										
		Botica Quintana												
		<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>6499</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>24.22.04.004.010.000.-</td> </tr> </table>	AREA	Salud	OBLIGADO	6499	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	24.22.04.004.010.000.-		
AREA	Salud													
OBLIGADO	6499													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	24.22.04.004.010.000.-													
Sub - Total				1.700.000										
Descuento														
% I.V.A.				228.000										
TOTAL \$				1.478.000										

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.

DIRECTOR DEPARTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	CONTABILIDAD UNIDAD DE PRESUPUESTO	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS DEPTO. FINANZAS	SECRETARIO GENERAL 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 hasta 50 U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna