



CORPORACION 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 000791

La Serena, 22 de octubre de 2021

SEÑOR (ES) : ASTRAZENECA S.A. R.U.T. : 76.447.630-5
DIRECCION : AV. ISIDORA GUYONEDERA #3477, SOTO FONO : _____
DESTINADO A : ADQUISICIÓN FÁRMACOS
PROYECTO o PROGRAMA : Botica CURMANA
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
01		ADQUISICIÓN FÁRMACOS según listado anexo to Botica CURMANA	1.040.996	1.040.996										
		<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td>6737</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>25-22-04-004-010</td> </tr> </table>	ÁREA	Salud	OBLIGADO	6737	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	25-22-04-004-010		
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	6737													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	25-22-04-004-010													

Sub - Total 1.040.996
Descuento _____
% I.V.A. 197.789
TOTAL \$ 1.238.785

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.

--	--	--	--

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. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna
Fecha: _____