



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 000025

La Serena, 11 de ENERO de 2022

SEÑOR (ES) : ASTRAZENECA S.A. R.U.T. : 76.447.530-5
 DIRECCION : AV. ISIDORA FROYENHECKER 3477, Stago 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 adjunto Botica CURMANA	449.105	449.105										
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OBIGADO</td> <td>63</td> </tr> <tr> <td>ENCARGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEPARTO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>25-22-04-004-000</td> </tr> </table>					AREA	Salud	OBIGADO	63	ENCARGADO		DEPARTO DE PAGO		CUENTA Nº	25-22-04-004-000
AREA	Salud													
OBIGADO	63													
ENCARGADO														
DEPARTO DE PAGO														
CUENTA Nº	25-22-04-004-000													

Sub - Total	449.105.-
Descuento	
% I.V.A.	85.330.-
TOTAL \$	534.435.-

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: _____