



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 000031

La Serena, 11 de ENERO de 2022

SEÑOR (ES) : Laboratorio NOVONORDISK S.A. R.U.T. : 76.711.330-7
 DIRECCION : Av. Presidente Riesco 5335, 1º piso FONO : _____
 DESTINADO A : Administración Farmacos
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Quimanta
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
45	Caps	INSULATARD 100UI/ML	3.100	139.500.-										
		Botica Quimanta												
<table border="1"> <tr> <td>AREA</td> <td>Salud</td> </tr> <tr> <td>OSIGADO</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td>75-22-01-001-010</td> </tr> </table>					AREA	Salud	OSIGADO	SI	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	75-22-01-001-010
AREA	Salud													
OSIGADO	SI													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	75-22-01-001-010													

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 139.500.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 26.505.-
TOTAL \$ 166.005.-

--	--	--	--

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: _____