



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 000143

La Serena, 03 de MARZO de 2022

SEÑOR (ES) : Laboratorio NOVONORDISK S.A. R.U.T. : 76.711.330-7
 DIRECCION : PV. Presidente Piñero # 5335, Stgo FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica RUTIMIA.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>100</u>	<u>Caps</u>	<u>TRESIMA FLEXOCHA 3X31L</u>	<u>12.400</u>	<u>1.240.000.</u>										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>6066</u></td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td><u>76-22-01-004-010</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>6066</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>76-22-01-004-010</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>6066</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>76-22-01-004-010</u>													

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 1.240.000.

Descuento _____

% I.V.A. 235.600.

TOTAL \$ 1.475.600.

 DIRECTOR DEPTO. SALUD	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS	 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 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____