



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 000171

La Serena, 16 de Marzo de 2022

SEÑOR (ES) : Novoforma Service S.A R.U.T. : 96.945.670-2
DIRECCION : Granvial del Centro 421, Piso 8, 31506, Providencia, Stgo FONO : 2232750041
DESTINADO A : Adquisición farmacos botica Ciudadana
PROYECTO o PROGRAMA : Botica Ciudadana
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
30	Cajas	Jardiance Duo 12,5/850mg (60 Comp)	\$28.511.-	\$855.330.-										
40	Cajas	Jardiance 25mg (30 Comp)	\$24.933.-	\$997.320.-										
<table border="1"><tr><td>ÁREA</td><td>Salud</td></tr><tr><td>OBLIGADO</td><td>4317</td></tr><tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr><tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr><tr><td>CUENTA Nº</td><td>25-2204-004-000</td></tr></table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO	4317	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	25-2204-004-000
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	4317													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	25-2204-004-000													

Condiciones de Pago : Anticipo Providencia

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	\$1.852.650.-
Descuento	—
% I.V.A.	\$ 352.004.-
TOTAL \$	2.204.654.-

<p>DIRECTOR DEPTO</p>	<p>CONTABILIDAD</p>	<p>DIRECTOR DEPTO. FINANZAS</p>	<p>SECRETARIO GENERAL</p>
-----------------------	---------------------	---------------------------------	---------------------------

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 UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____