



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

N° 000183

La Serena, 18 de MARZO de 2022

SEÑOR (ES) : LABORATORIO NOVONORDISK S.A. R.U.T. : 76.711.330-7  
 DIRECCION : AV. PRESIDENTE PIÑERO 5335, STGO FONO : \_\_\_\_\_  
 DESTINADO A : AMBUSICION FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica CIUDADANA  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
70	Caps	NOVODAPID Flexper 1000/ML	21.500	430.000.-										
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td>ÁREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>4334</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA N°</td><td>25-22-04-004-010</td></tr> </table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO	4334	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA N°	25-22-04-004-010
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	4334													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA N°	25-22-04-004-010													

Sub - Total	430.000.-
Descuento	
% I.V.A.	81.700.-
<b>TOTAL \$</b>	<b>511.700.-</b>

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.

 DIRECTOR DEPTO.	 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
- Valor Ref IITM. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: \_\_\_\_\_