



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 000184

La Serena, 18 de MARZO de 2022

SEÑOR (ES) : Laboratorio NOVONORTH SK. S.A R.U.T. : 76.711.330-7
 DIRECCION : AV. MENTANALES PUESCO 5335, STAGO FONO : _____
 DESTINADO A : ANONCIACIÓN FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Comunitaria
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
03	cajas	NOVORIX 30 FLEX PEN 100/ML	44.500	133.500										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td>Salud</td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td>4335</td></tr> <tr><td>DEVENGADO</td><td></td></tr> <tr><td>DECRETO DE PAGO</td><td></td></tr> <tr><td>CUENTA Nº</td><td></td></tr> </table>					ÁREA	Salud	OBLIGADO	4335	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	
ÁREA	Salud													
OBLIGADO	4335													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº														

Sub - Total	133.500.-
Descuento	
% I.V.A.	25.365.-
TOTAL \$	158.865.-

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: _____