



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 000196

La Serena, 01 de Abril de 2022

SEÑOR (ES) : Laboratorio NOVONORDISK S.A. R.U.T. : 76.711.330-7
 DIRECCION : Av. Presidente Riesco 5335, 5toº FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICION FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Botica Quifaria
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
<u>45</u>	<u>UFS</u>	<u>INSULINARID 100 UI/ML</u>	<u>3.100</u>	<u>139.500.-</u>										
<table border="1"> <tr><td>ÁREA</td><td><u>Salud</u></td></tr> <tr><td>OBLIGADO</td><td><u>4391</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>25-22-01-04-00</u></td></tr> </table>					ÁREA	<u>Salud</u>	OBLIGADO	<u>4391</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>25-22-01-04-00</u>
ÁREA	<u>Salud</u>													
OBLIGADO	<u>4391</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>25-22-01-04-00</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	<u>139.500.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>26.505.-</u>
TOTAL \$	<u>166.005.-</u>

DIRECTOR DEPTO DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION	CONTABILIDAD PRESUPUESTO	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS DIRECTOR DE FINANZAS	SECRETARIO GENERAL 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 UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____