



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA

AREA DE SALUD

Nº 000198

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Aníma de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

La Serena, 07 de Julio de 2015

SEÑOR (ES) : **SOCOFAR S.A.** R.U.T. : **91.575.000-1**
 DIRECCION : **Av. d Salto #4875** FONONO : **22306520**
 DESTINADO A : **Adquisición Fármacos UAPD.**
 PROYECTO o PROGRAMA :
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
300		TINOLOL 0,5/ 10ML	1.114	334.200.
100		TRAVAPROST 0,004MG 2,5ML	19.429	1.942.900.
50		TOBRAMICINA 3MG DEXAMETASONA 5ML	9.593	479.650.
50		TOBRAMICINA 3MG DEXAMETASONA 3,5GR	13.679	683.950.
50		TOBRAMICINA 3MG 0,3/ 3,5GR	9.593	479.650.
50		TOBRAMICINA 3MG 0,3/ 5ML	14.872	743.600.
150		LAMOPROST 1,5 MCG 0,005/ 2,5ML	8.644	1.296.600.
30		PROPARGOLINA 5MG 0,5/ 15ML	16.356	490.680.
30		TROPICAMIDA 10MG 1/ 15ML	19.843	595.290.

AREA	Salud
OBLIGADO	3822
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	215.22.04.004001

Sub - Total **7.046.520**
 Descuento
 % I.V.A. **1.338.839**
TOTAL \$ 8.385.359

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

Vº Bº Contraloría Interna