



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° 000073

La Serena, 24 de MARZO de 2016

SEÑOR (ES) : Laboratorios Benéficos de Traza Chile Ltda. R.U.T. : 76.329.633-4
 DIRECCION : LAS ACACIAS #02655, Stago FONO : 227061060
 DESTINADO A : Admisión Farmacos Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : Perceputa O.O
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
5000		CEFADROXILO CM 500MG	89	445.000
150.000		GEMFIBROZIL 600MG	61	9.150.000
1.000		IBUPROFENO 200MG/5ML FRA. 100 A 120 ML	990	990.000
100.000		MULTIVITAMINICO	72	7.200.000
1.500		PARACETAMOL 10% GOTAS FR. 15 A 25 ML	395	592.500
3.000		PARACETAMOL 80 A 100 MG	20,3	60.900
500		PARIEV/METABUZ 6/300MG FRA GOT 10 A 15 ML	1357	678.500
20.000		RISPERIDONA CM 1MG	55	1.100.000
500.000		PARACETAMOL 500 MG	12,6	6.300.000

AREA	<u>Salud</u>
OBLIGADO	<u>610</u>
EVENCADO	
DIRETO DE PAGO	
CUENTA N°	<u>24-22.04.004.002-</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>26.516.900</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>5.038.211</u>
TOTAL \$	<u>31.555.111</u>

DIRECTOR DEPTO 	CONTABILIDAD 	DIRECTOR DEPTO DE 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

Vº Bº Contraloría Interna