



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 000023

La Serena, 01 de Febrero de 2017

SEÑOR (ES) : LABORATORIO CLITE S.A. R.U.T.: 77.596.940-7  
 DIRECCION : Paradero #1315, Stago FONO : 95290527  
 DESTINADO A : Administración FARMACOS  
 PROYECTO o PROGRAMA : Perceputa O.O.  
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : \_\_\_\_\_

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
20.000		AMITRIPTILINA 25 MG CH	8	160.000.-
300		AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO 400 MG	3.800	1.140.000.-
100		AZITROMICINA 200 MG/5ML 30ML	3.700	370.000.-
200		CLARITROMICINA 250 MG/5ML	4.800	960.000.-
5000		CLARITROMICINA 500 MG	140	700.000.-
700		CLORANFENICOL 0,5% SOL de MUYICACIONE	600	170.000.-
1.000		DICLOFENACO SODICO 12,5 MG supositorio	58	58.000.-
30		GENTAMICINA solucian oftalmica 0,3%	950	28.500.-
10.000		HIDRALAZINA clorhidrato 50 mg CH	42	420.000.-
10.000		SEPTERALINA 100 MG CH	50	500.000.-
30.000		TEAZODOLA 100 MG CH	255	7.650.000.-
		<u>Centros de Salud.</u>		

Condiciones de Pago : \_\_\_\_\_

ÁREA	<u>Salud</u>
OBLIGADO	<u>30</u>
DEVENGADO	
CUENTA Nº	<u>215.22.07.004001.</u>

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>12.106.500.-</u>
Descuento	
% I.V.A.	<u>2.300.235.-</u>
<b>TOTAL \$</b>	<b><u>14.406.735.-</u></b>

--	--	--	--

**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

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