



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 000055

La Serena, 23 de marzo de 2017

SEÑOR (ES) : Mauricio Alfaro Megria Productos Medicos E.I.R.L R.U.T. : 76.174812-2
 DIRECCION : Avenida Santa Teresa N° 899, Los Andes FONO 34-2460336
 DESTINADO A : Admisión Farmacos Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción O.O.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
15.000		ACIDO FOLICO 1MG CM	72,4	1.086.000
2000		AGUA BODES-FILADA AM 5ML	79	158.000
15.000		ALOPURINOL 300 MG CM	60	900.000
15.000		MOPURINOL 100MG CM	22,488	337.320
500		HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 180ML	1.620	810.000
15.000		ATROPIA OVA CLORHIDRATO 200MG CM	41,26	618.900
10.000		ATROXICILINA ACIDO CLAVULANICO 500MG/125MG	360	3.600.000
5.000		ATROPINA Sulfato 0,5MG	127,5	637.500
3.000		BETAHETASONA Fosfato Disodico 4MG/1ML	152	456.000
30.000		CALCIO CARBONATO-VITAMINA D 500MG/400	253,7	7.611.000
100		CEFADROXILO 250MG/5ML POLVO FC 60ML	1431	143.100
15.000		CIPROFLOXACINO 500MG CM	47	705.000
40.000		Citalopram 20MG	88	3.520.000
200		CLARITROMICINA 250MG/5ML	12.555	2.511.000

Sub - Total **23.093.820**

Descuento

% I.V.A. **4.387.826**

TOTAL \$ 27.481.646

Condiciones de Pago :

AREA	<u>Salud</u>
OBLIGADO	<u>2017</u>
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA N°	<u>24.22.04.001.001</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.

--	--	--	--

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: