



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

Nº 000245

La Serena, 08 de 08 de 2018

SEÑOR (ES) : Laboratorio Chile R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : Maestran 1315, Santiago FONONO : 95290527
 DESTINADO A : Adquisición Fármacos Red APS
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción 08
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
20.000.-	unidades	Amoxicilina x 504 CM (500 mg)	33.-	660.000.-
500.-	"	Amoxicilina 500 mg/5ml	780.-	390.000.-
25.-	"	Cloxacilina 250mg / 5ml	4800.-	120.000.-
15.000.-	"	Diltiazem x 60 (60mg)	113.-	1.695.000.-
30.000.-	"	Fluoretivo x 20 (20mg)	12.-	360.000.-
20.000.-	"	Glibenclanda - Metformina 5mg / 500 mg CM x 30	55.-	1.100.000.-
500.-	"	Ibuprofeno - Jarabe 200 mg / 5ml	2100.-	1.050.000.-
100.000.-	"	Omeprazol x 60 (Comprimido 20 mg)	14.-	1.400.000.-
9.000.-	"	Prednisona x 20 mg.	55.-	495.000.-
9.000.-	"	Risperidona x 30 (3mg)	100.-	500.000.-
9.000.-	"	Risperidona x 30 (1mg)	73.-	657.000.-
10.000.-	"	Verlofaxina x 30 (CM 75 mg)	230.-	2.300.000.-
5.000.-	"	Tiazadeno x 20 (CM 100 mg)	255.-	1.275.000.-

Condición de Pago : _____	AREA <u>Salud</u>	Sub - Total	12.002.000.-
	OBLIGADO <u>2224</u>	Descuento	—
	DEVENGADO	% I.V.A.	2.280.380
	DECRETO DE PAGO	TOTAL \$	14.282.380.-
	CUENTA N° <u>2K. 22.04.004.001.-</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.

DIRECTOR DEPTO. SALUD 	CONTABILIDAD 	DIRECTOR DEPTO. 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
 Fecha: _____