

R.U.T. : 70.892.100 - 9

AREA SALUD

Anima de Diego Nº 550 - Fono : (51) 254 41 67

Fax : (51) 222 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

La Serena, 27 de ENERO de 2014.-

SEÑOR (ES) : WINPHARMA S.P.A R.U.T. : 76.079.782-0
DIRECCION : Av. EL RETIRO PARQUE LOS FAJONES 1287 FONO : _____
DESTINADO A : CENTROS DE SALUD.
PROYECTO o PROGRAMA : PERCAPITA O.O.
PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : ADQUISICION FARMACOS ENERO 2014.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
1000		ACIDO VALPROICO CAP 250 MG.	35.	35.000.
3.000		DETAM FOSF DISOD AM 4MG/ML SOL INY	105.	315.000.
50		TURAZOLIDONA 50MG/5ML SUSP ORAL	600.	30.000.
50		GENTAMICINA 3MG/ML FRA 5ML SOL OFT.	750.	37.500.
100		POTASIO CLORURO 10% AM 10ML SOL. INY	70.	7.000.
20		SALBUTAMOL 5MG/ML FRA 100ML SOL NEB	7.000.	140.000.
200		CLORTENAMILA 2,0 A 2,5 MG /5ML JARAB.	700.	140.000.

Condiciones de Pago : _____

Sub - Total 704.500.

Descuento

% I.V.A. 133.855.

TOTAL \$ 838.355.

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.

ADQUISICIONES	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
- Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____