



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA

Nº 000033

R.U.T. : 70.892.100 - 9

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

Fax : (51) 222 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

AREA SALUD

La Serena, 27 de ENERO de 2014.-

SEÑOR (ES) : FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA R.U.T. : 76.830.090-9
 DIRECCION : Av. Americo Vespucio 1385 FONO : 2669300
 DESTINADO A : CENTROS DE SALUD
 PROYECTO o PROGRAMA : Peruquita 0.0.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : ADQUISICION FARMACOS ANNO 2014.

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
200		GASA HIDROFILA ROLLO 90 CM X 91 MT	13.195	2.639.000
500		GENTAMICINA AMOTAN 80MG/2ML SOL.WY	110,50	55.250
1.000		GLUCOSA ANHIDRA 75.GR	295,00	295.000
500		JERINGA 50-60 CC PUNTA CATETER	144,4	72.200
3.000		L-DOPA/BENSERAZIDA CM 200/50 MG	347.	1.735.000
10		LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL	22.587	225.870
20.000		LORATADINA CM 10MG	6,684	133.680
20.000		PILETAMIZOL Sobico CM 300MG	5	100.000
100		METOCLOPRAMIDA 2MG/ML FC 20-30 ML SOL ORAL	689	68.900
1.500		MULTIVIT. CON VIT A-C-D FRA 30 ML GOTAS	747,00	1.120.500
100		SODIO BICARBONATO 8,4% AM 10-20ML	165	16.500
100		SONDA FOLEY SILICONA Nº 14	338	33.800
100		SONDA FOLEY SILICONA Nº 16	338	33.800
100		SONDA FOLEY SILICONA Nº 18	338.	33.800

Sub - Total 6.563.300
 Descuento
 % I.V.A. 1.247.027
TOTAL \$ 7.810.327

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.

------	------	------	------

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: _____