



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

ORDEN DE COMPRA

Nº 000101

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, 26 de MARZO de 2014.-

SEÑOR (ES) : LABORATORIO CHILE SA R.U.T. : 77.596.940-7
 DIRECCION : AV. MARATHON 1315 Stgo FONO : 2365500
 DESTINADO A : Centros de Salud
 PROYECTO o PROGRAMA : Peruputa. 00
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
100		AMUNIO HIDROXIDO GEL 6% FRA 180ML	892	89.200.
50.000		CLONAZEPAM CM 0,5 MG	15,8	790.000.
50.000		CLONAZEPAM CM 2 MG	24,3	1.215.000.
100		DECAMETROPIRETR FRA 100ML SAMP/CREMA	2.100	210.000.
10.000		DIAZEPAM CM 10 MG	7,5	75.000.
100.000		FUROSETIDA CM 40 MG	16	1.600.000.
250.000		GIUMENCLAMDEC 5/500 MG	28	7.000.000.
3.000		DISULFIRAN CM 500 MG	49	147.000.
70.000		LEVODOPA CARBIDOPA CM 250/25 MG	57	1.140.000.
2.000		METRONIDAZOL OVALO O CP VAGINAL 500MG	52	104.000.
700.000		NIFEDIPINO CM/CM DEC 20 MG LIP. PROLONG	9	1.800.000.

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.

Sub - Total	14.170.200
Descuento	
% I.V.A.	2.692.338
TOTAL \$	16.862.538

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: _____