



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 000084

La Serena, 10 de Febrero de 2022

SEÑOR (ES) : MS CLINICOS SPA R.U.T. : 77.125.064-8
 DIRECCION : Av. Diego Portales N° 08994 FONO : _____
 DESTINADO A : ADQUISICIÓN FARMACOS
 PROYECTO o PROGRAMA : Parapeta 0.0
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
7.000		POLIVITAMINICO CM	119	833.000
300		POLIVITAMINICO JARABE 100ML	1.570	471.000
200		SULFATO FERROSO 125MG/ML Gotas	2.880	576.000
8.000		AMODARONA CLORHIDRATO 200MG	118	944.000
6.500		AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG	37	240.500
8.000		MEGAPALINA 75MG CM	59	472.000
6.500		CLORPROPANAZINA CLORHIDRATO 100MG	724	3.982.000
3.000		DIFENIDOL HIDROCLORURO 25MG CM	253	759.000

AREA	Salud
OBLIGADO	3675
DEVENGADO	
DECRETO DE PAGO	
CUENTA Nº	25-2201-004-001

Sub - Total	8.277.500
Descuento	
% I.V.A.	1.572.725
TOTAL \$	9.850.225

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.

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

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____