



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax* : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra Area Salud

Nº 000288

La Serena, 30 de Mayo de 2022

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

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
5.000.-	unidad	Antiespasmódico CM	\$ 95.-	\$ 475.000.-
10.000.-	"	Amitriptilina CM 25 MG	\$ 17.-	\$ 170.000.-
1.000.-	"	Clotrimazol 100 mg ovulo	\$ 182.-	\$ 182.000.-
10.000.-	"	Fenobarbital CM 100 mg	\$ 93.-	\$ 930.000.-
100.000.-	"	Metformina clorhidrato 1000 mg CM de liberación prolongada	\$ 142.-	\$ 14.200.000.-
1.000.-	"	Metformina 500 mg ovulo	\$ 102.-	\$ 102.000.-
40.000.-	"	Prednisona 20mg CM	\$ 50.-	\$ 2.000.000.-
100.000.-	"	Sertralina CM 50mg	\$ 15.-	\$ 1.500.000.-

ÁREA: Salud
 OBLIGADO: 4494
 DEVENGADO: _____
 DECRETO DE PAGO: _____
 CUENTA Nº: 115-22-01-001.001

Sub - Total \$ 19.559.000.-
 Descuento _____
 % I.V.A. \$ 3.716.210.-
TOTAL \$ 23.275.210.-

Condiciones de Pago : Pago contrafactura 30 días previa recepción conforme

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 	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 UTM : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____