



CORPORACION MUNICIPAL  
Gabriel González Videla

**La Serena**

R.U.T.: 70.892.100-9

Anima de Diego N° 550, La Serena

Fono: 51 2 54 41 67

www.corporacionlaserena.cl

**ORDEN DE COMPRA N° 234**

O.C. Salud N° 68

La Serena, 21 de marzo de 2023.

Señor(es) : LABORATORIO CHILE  
Dirección : MARATON 1315 SANTIAGO

R.U.T. : 77596940-7  
Fono : 996310511

Destinado a : Administración (Salud)  
Proyecto o programa : PERCAPITA 201  
Responsable de los bienes : Administración (Salud)

**Bienes y/o Servicios Solicitados**

**Solicitud N° : 6521**

N°	Cant.	Descripción de los bienes, insumos o servicios	Formato	Número de cuenta	Unitario	Total
1	20000.00	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	Unidades	215-22-04-004-001-000	22	440.000
2	1000.00	CLOTRIMAZOL 100 MG OVULO	Unidades	215-22-04-004-001-000	163	163.000
3	20000.00	ESZOPICLONA 3MG CM REC	Unidades	215-22-04-004-001-000	185	3.700.000
4	20000.00	FENOBARBITAL 100 MG CM	Unidades	215-22-04-004-001-000	88	1.760.000
5	50000.00	GEMFIBROZILO 600 MG CM/CM REC/CP	Unidades	215-22-04-004-001-000	98	4.900.000
6	500.00	HIDROCORTISONA 100MG LIOF. P/SOL INY FAM	Unidades	215-22-04-004-001-000	24	12.000
7	100000.00	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG COMPRIMIDO	Unidades	215-22-04-004-001-000	33	3.300.000
8	300.00	LORATADINA 1 MG/ML JARABE 60 ML	Unidades	215-22-04-004-001-000	890	267.000
9	500.00	PARACETAMOL 125 MG SUPOSITARIO	Unidades	215-22-04-004-001-000	72	36.000
10	30000.00	TRAZADONA CLORHIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	Unidades	215-22-04-004-001-000	325	9.750.000
					Total Neto	\$ 24.328.000
					Impto. 19 %	\$ 4.622.320
					Total Final	\$ 28.950.320

		
<p>Directora del Departamento Salud Lorena Casarín Muñoz Fecha aprobación: 22-03-2023</p>	<p>Director de Finanzas Jorge Díaz Torrejón Fecha aprobación: 23-03-2023</p>	<p>Secretario General Ernesto Velasco Rodríguez Fecha aprobación: 23-03-2023</p>

Visación Presupuestaria realizada por: Francisco Velásquez Novoa, con fecha 21-03-2023

Asignación de Cuenta realizada por: Daniela Parra , con fecha 22-03-2023

Responsable de la Orden de Compra : Marcela Gómez Molina

**\*\* Al facturar hacer referencia a esta Orden de Compra \*\***