



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° 317**

O.C. Salud N° 107

La Serena, 05 de abril de 2023.

Señor(es) : Seven Pharma Chile Spa  
Dirección : Til Til 2640 Modulo 55, Macul, Santiago

R.U.T. : 76437991-8  
Fono : 985019188

Destinado a : BOTICA CIUDADANA  
Proyecto o programa :  
Responsable de los bienes : BOTICA CIUDADANA

**Bienes y/o Servicios Solicitados**

**Solicitud N° : 6603**

N°	Cant.	Descripción de los bienes, insumos o servicios	Formato	Div.	Número de cuenta	Unitario	Total
1	50.00	AMLODIPINO 10 MG COMP X 30 BLISTER GENERICO	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	726	36.300
2	50.00	ESCITALOPRAM BE 10 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	1.794	89.700
3	20.00	ESCITALOPRAM BE 20 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	2.994	59.880
4	10.00	ESZOPICLONA BE 3 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	4.140	41.400
5	50.00	MONTELUKAST BE SODICO 10 MG 30 COMPRIMIDOS REC	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	4.740	237.000
6	50.00	PREGABALINA BE 75 MG 30 CAPSULAS ALU-PVC	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	3.120	156.000
7	50.00	QUETIAPINA BE 25 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	1.140	57.000
8	30.00	VALSARTAN BE 160 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	4.572	137.160
9	20.00	VALSARTAN BE 80 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	3.354	67.080
						Total Neto	\$ 881.520
						Impto. 19 %	\$ 167.489
						Total Final	\$ 1.049.009

		
Directora del Departamento Salud Lorena Casarín Muñoz Fecha aprobación: 06-04-2023	Director de Finanzas Jorge Díaz Torrejón Fecha aprobación: 10-04-2023	Secretario General Ernesto Velasco Rodríguez Fecha aprobación: 13-04-2023

Visación Presupuestaria realizada por: Francisco Velásquez Novoa, con fecha 06-04-2023

Asignación de Cuenta realizada por: Daniela Parra, con fecha 06-04-2023

Responsable de la Orden de Compra : Marcela Gómez Molina

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