



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° 1192

O.C. Salud N° 513

La Serena, 28 de noviembre de 2023.

Señor(es) : Astrazeneca S.A.
Dirección : Av. Isidora Goyenechea 3477, 2° Piso, Las Condes

R.U.T. : 76447530-5
Fono : 9-40309224

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

Bienes y/o Servicios Solicitados

Solicitud N° : 7874

N°	Cant.	Descripción de los bienes, insumos o servicios	Formato	Div.	Número de cuenta	Unitario	Total
1	10.00	Nexium 20	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	12.273	122.730
2	5.00	Nexium 40 mg	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	21.457	107.285
3	5.00	SYMBICORT IHP 160/4,5 MCG	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	33.433	167.165
4	5.00	SYMBICORT IHP 320/9 MCG	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	35.631	178.155
5	20.00	VANNAIR 160/4,5 MCG	Caja	CLP	215-22-04-004-010-000	26.475	529.500
						Total Neto	\$ 1.104.835
						Impto. 19 %	\$ 209.919
						Total Final	\$ 1.314.754

 	 	 
Directora del Departamento Salud Lorena Casarín Muñoz Fecha aprobación: 01-12-2023	Director de Finanzas Francisco Velásquez Novoa Fecha aprobación: 01-12-2023	Secretario General Jorge Díaz Torrejón Fecha aprobación: 04-12-2023

Visación Presupuestaria realizada por: Daniela Parra Gómez, con fecha 29-11-2023

Asignación de Cuenta realizada por: Daniela Parra, con fecha 01-12-2023

Responsable de la Orden de Compra : Marcela Gómez Molina

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



**RESUMEN SOLICITUD DE REQUERIMIENTO COMPRA
N° 7874**

Centro : BOTICA CIUDADANA
Prioridad : Normal
Estado : Aprobada
Responsable solicitud : Ana María Flores Hidalgo
Fecha solicitud : 27 de noviembre del 2023

Justificación del Requerimiento

Programación bimensual, medicamentos usuarios inscritos Botica Ciudadana

Requisitos, Clausulas y/o Observaciones

Realizar entrega en pampa baja 678 con cuatro esquinas al costado sapu cardenal caro La Serena

Motivo aprobación / rechazo

Cotización (Proveedor)

Nombre : Astrazeneca S.A.
Rut : 76447530-5
Fono : 9-40309224
Dirección : Av.Isidora Goyenechea 3477, 2° Piso, Las Condes
Fecha : 2023-08-30

O.C. asociadas a esta solicitud

N° O.C.	Total Neto	Impto. 19 %	Total
1191	\$ 3.485.410	\$ 662.228	\$ 4.147.638
1192	\$ 1.104.835	\$ 209.919	\$ 1.314.754
Total	\$ 4.590.245	\$ 872.147	\$ 5.462.392