

CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION, SALUD Y ATENCION DE MENORES DEPTO. ADQUISICIONES

ORDEN DE COMPRA

Giro: Educación y Salud y Atención al Menor
 Dirección: Yerbás Buenas N° 915 - Fono/Fax: 652628284
 R.U.T.: 71.420.700-8

ANCUD

ANCUD

28 de diciembre del 2016

N° 168 -5

SEÑORES : SOCIEDAD COMERCIAL DROGUERIA CHILOE LTDA.
 DIRECCION: FREIRE 708
 R.U.T. : 78247378-K
 CIUDAD : CASTRO

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N°

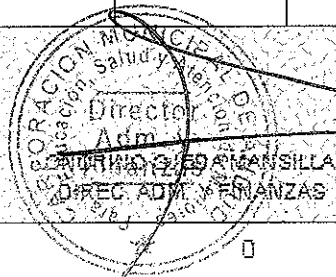
DEL 0 Días
 01/12/2016

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

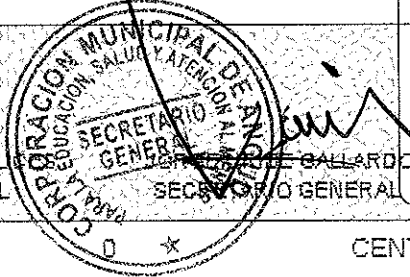
172

CODIGO	UNI.	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	2000	PREDNISONA 20 MG. COMP.	33,00	78.540,00
	2000	PREDNISONA 5 MG. COMP.	11,00	26.180,00
	500	QUETIAPINA 100 MG. COMP.	140,00	83.300,00
	100	SALES REHIDRATACION 60	275,00	32.725,00
	100	SALES REHIDRATACION 90	250,00	29.750,00
	10020	SERTRALINA 50 MG. COMP.	19,50	232.514,00
	5000	SULFATO FERROSO 200 MG. COMP.	17,00	101.150,00
	100	TIAMINA 30 MG. 1 ML.	100,00	11.900,00
	100	VASELINA AZUFRADA 5% 40 GR.	650,00	77.350,00
	50	VASELINA LIQUIDA 200 ML.	790,00	47.005,00
	2000	VENLAFAXINA 75 MG. COMP.	54,00	128.520,00
	3000	ALPRAZOLAM 0.5 MG. COMP.	19,00	67.830,00
	5000	CLONAZEPAM 2 MG. COMP.	22,00	130.900,00
	2000	FENOBARBITAL 100 MG. COMP.	50,00	119.000,00
	250	AMOXICILINA 500 MG/5 ML. 60 ML.	1.250,00	371.871,00

DESCUENTOS 0,00
 IMPUESTOS 0,00
 NETO 6.696.452,00
 IVA 1.652.325,00
 TOTAL \$ 10.348.778,00



RICARDO LASNO GRILLAS
 UNIDAD DE CONTROL



SECRETARIO GENERAL
 GONZALO GALLARDO

CENTRO DE SALUD MANUEL FERREIRA

MEDICAMENTOS FALTANTES FARMACIA CESFAM MANUEL FERREIRA G.

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

2152204004-1	Productos Farmacéuticos	10348778,000
--------------	-------------------------	--------------

NOTA: LA FACTURA TRIPLICADA Y FIRMADA POR EL PROVEEDOR, DEBE SER ENVIADA AL DEPTO. DE ADQUISICIONES COINCIDIENDO SU VALOR Y ESPECIFICACIONES CON LA ORDEN DE COMPRA.

FACTURA N° DE FECHA DE DE

FOLIO INTERNO N° **018032**

COMPROBANTE DE SALDOS PRESUPUESTARIOS

NUMERO O. DE COMPRA: 168
 FECHA O. DE COMPRA: miércoles, 28 de diciembre de 2016
 TOTAL ORDEN DE COMPRA: 10.348.778,00

CUENTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO ORDEN DE COMPRA | SALDO VIGENTE

Impresora Spp - Valdivia Ltda. RUT: 0702462 Linea 151. Fono: 412252700 Conceptos: 22 doc

ORIGINAL: FINANZAS

CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION, SALUD Y ATENCION DE MENORES DEPTO. ADQUISICIONES

ORDEN DE COMPRA

Giro: Educación y Salud y Atención al Menor
 Dirección: Yervas Buenas N° 915 - Fono/Fax: 652628284
 R.U.T.: 71.420.700-8

ANCUD

ANCUD,

28 de diciembre del 2016

N° 168-4

SEÑORES : SOCIEDAD COMERCIAL DROGUERIA CHILOE LTDA.
 DIRECCION : FREIRE 708
 R.U.T. : 76247378-K
 CIUDAD : CASTRO

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N°

DEL 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

172

01/12/2016

CODIGO	UNI.	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	50	MEBENDAZOL 100 MG. 5 ML. 35 ML.	870,00	51.765,00
	900	METAMIZOL 300 MG. COMP.	10,00	10.710,00
	2000	METILDOPA 250 MG. COMP.	39,00	92.820,00
	2000	METRONIDAZOL 500 MG. COMP.	105,00	249.900,00
	100	METRONIDAZOL 500 MG. OVULOS	90,00	10.710,00
	1000	NITROFURANTOINA 100 MG. MACROCAP	130,00	154.700,00
	50000	OMEPRAZOL 20 MG. CAP.	19,50	1.160.250,00
	1000	PARACETAMOL 60 MG. COMP.	25,00	29.750,00
	250	PARACETAMOL GOTAS	350,00	104.125,00
	102	PARACETAMOL 125 MG. SUP.	83,00	10.075,00
	40000	PARACETAMOL 500 MG. COMP.	9,50	452.200,00
	200	PENICILINA BENZATINA 1.2 MILL.	450,00	107.100,00
	100	PENICILINA SODICA 1 MILL.	250,00	29.750,00
	100	POLIVITAMINICO JARABE	750,00	92.820,00
	50	PREDNISONA 20 MG. 5 ML. JBE.	1.080,00	64.260,00

CONTINUA EN LA SIGUIENTE GUIA

TOTAL \$

0

0

CENTRO DE SALUD MANUEL FERREIRA

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

FACTURA N° DE FECHA DE DE

FOLIO INTERNO N° 018031

NOTA: LA FACTURA TRIPLICADA Y FIRMADA POR EL PROVEEDOR, DEBE SER ENVIADA AL DEPTO. DE ADQUISICIONES COINCIDIENDO SU VALOR Y ESPECIFICACIONES CON LA ORDEN DE COMPRA.

COMPROBANTE DE SALDOS PRESUPUESTARIOS

NUMERO O. DE COMPRA: 168
 FECHA O. DE COMPRA: miercoles, 28 de diciembre de 2016

TOTAL ORDEN DE COMPRA 348.778,00

CUENTA PRESUPUESTARIA PRESUPUESTO VIGENTE MONTO COMPROMETIDO MONTO ORDEN DE COMPRA SALDO VIGENTE

Impresión: Sergio Villalobos Ltda. R.U.T. 77.070.2042 Licencia: 1521 Fono: 412220270 Correo: info@svl.cl

ORIGINAL: FINANZAS

CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION, SALUD Y ATENCION DE MENORES DEPTO. ADQUISICIONES

ORDEN DE COMPRA

Giro: Educación y Salud y Atención al Menor
 Dirección: Yervas Buenas N° 915 - Fono/Fax: 652628284
 R.U.T.: 71.420.700-8
ANCUD

ANCUD,

28 de diciembre del 2016

N° 188 -3

SEÑORES : SOCIEDAD COMERCIAL DROGUERIA CHILOE LTDA.
 DIRECCION: FREIRE 708
 R.U.T. : 78247378-K
 CIUDAD : CASTRO

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N°

DEL 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

172

01/12/2016

CODIGO	UNI.	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	25	DICLOFENACO GOTAS	1.790,00	53.253,00
	5000	DICLOFENACO 90 MG. COMP.	10,00	59.500,00
	200	DICLOFENACO AMPOLLA	90,00	21.420,00
	2000	DOMPERIDONA 10 MG. COMP.	19,50	46.410,00
	100	DOMPERIDONA GOTAS	1.100,00	130.900,00
	2000	ERITROMICINA 500 MG. COMP.	140,00	333.200,00
	50	ERITROMICINA 400 MG. 5 ML.	2.600,00	154.700,00
	2010	FENITOINA 100 MG. COMP.	29,00	69.365,00
	250	FLUCONAZOL 150 MG. CAP.	185,00	55.038,00
	10020	GEMFIBROZILO 600 MG. COMP.	45,00	535.571,00
	1000	GLUCONATO DE POTASIO 780 MG.	95,00	113.050,00
	100	HIDROCORTISONA 100 MG. FA	980,00	116.620,00
	250	IBUPROFENO FORTE 200 MGS. 5 ML. JBE.	900,00	267.750,00
	200	LIDOCAINA 2% 5 ML.	75,00	17.850,00
	504	MEBENDAZOL 100 MG. COMP.	84,00	50.380,00

CONTINUA EN LA SIGUIENTE GUIA

TOTAL \$

0

0

CENTRO DE SALUD MANUEL FERREIRA

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

NOTA: LA FACTURA TRIPLICADA Y FIRMADA POR EL PROVEEDOR, DEBE SER ENVIADA AL DEPTO. DE ADQUISICIONES COINCIDIENDO SU VALOR Y ESPECIFICACIONES CON LA ORDEN DE COMPRA.

FACTURA N° DE FECHA DE DE

FOLIO INTERNO N° **018030**

COMPROBANTE DE SALDOS PRESUPUESTARIOS

NUMERO O. DE COMPRA: 188
 FECHA O. DE COMPRA: miércoles, 28 de diciembre de 2016

TOTAL ORDEN DE COMPRA 348.778,00

CUENTA PRESUPUESTARIA PRESUPUESTO VIGENTE MONTO COMPROMETIDO MONTO ORDEN DE COMPRA SALDO VIGENTE

Impresa Selya Valdivia Ltda. RUT 77.070.000-3. Locación 1431. Fono 41232970. Casapostal 14.144

ORIGINAL FINANZAS

CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION, SALUD Y ATENCION DE MENORES DEPTO. ADQUISICIONES

ORDEN DE COMPRA

Giro: Educación y Salud y Atención al Menor
 Dirección: Yerbas Buenas N° 915 - Fono/Fax: 652628284
 R.U.T.: 71.420.700-8
ANCUD

ANCUD,

28 de diciembre del 2016

N° 168 -2

SEÑORES : SOCIEDAD COMERCIAL DROGUERIA CHILOE LTDA.
 DIRECCION: FREIRE 708
 R.U.T. : 76247378-K
 CIUDAD : CASTRO

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N°

DEL 0 Días
 01/12/2016

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

172

CODIGO	UNI.	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1000		CEFADROXILO 500 MG. CAP.	110,00	130.900,00
25		CEFADROXILO 250 MG/5ML.	1.250,00	37.188,00
200		CIANOCOBALAMINA 0.1 MG. 1 ML.	100,00	23.800,00
2002		CLAROTRIMICINA 500 MG. COMP.	175,00	416.917,00
25		CLAROTRIMICINA 250 MG. /5 ML. 70 ML.	5.900,00	175.525,00
2000		CLONIXINATO DE LISINA 125 MG. COMP.	35,00	83.300,00
50		CLORANFENICOL SOL. OFT.	1.050,00	62.475,00
5000		CLORFENAMINA 4 MG. COMP.	4,50	26.775,00
25		CLORFENAMINA JBE.	790,00	23.503,00
1000		CLORPROMAZINA 25 MG. COMP.	69,00	70.210,00
200		CLORURO DE SODIO 0.9% 10 ML.	80,00	19.040,00
100		CLOTRIMAZOL 500 MG. OVULOS	200,00	23.800,00
1000		CLOXACILINA 500 MG. CAP.	100,00	119.000,00
50		DELTAMETRINA LOCION 60 ML.	3.750,00	223.125,00
50		DELTAMETRINA SHAMPOO 120 ML.	3.250,00	193.375,00

CONTINUA EN LA SIGUIENTE GUIA

TOTAL \$

0

0

CENTRO DE SALUD MANUEL FERREIRA

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

NOTA: LA FACTURA TRIPLICADA Y FIRMADA POR EL PROVEEDOR, DEBE SER ENVIADA AL DEPTO. DE ADQUISICIONES COINCIDIENDO SU VALOR Y ESPECIFICACIONES CON LA ORDEN DE COMPRA.

FACTURA N° DE FECHA DE DE

FOLIO INTERNO N° **018029**

COMPROBANTE DE SALDOS PRESUPUESTARIOS

NUMERO O. DE COMPRA: 168
 FECHA O. DE COMPRA: miércoles, 28 de diciembre de 2016

TOTAL ORDEN DE COMPRA 348.778,00

CUENTA PRESUPUESTARIA PRESUPUESTO VIGENTE MONTO COMPROMETIDO MONTO ORDEN DE COMPRA SALDO VIGENTE

Impresora: Sapa Webcolor Ltda. RUT: 77.070.200-2 Licencia: 1581 Fecha: 11/02/2016 Correo: sapa@webcolor.cl

ORIGINAL FINANZAS

CORPORACION MUNICIPAL DE EDUCACION, SALUD Y ATENCION DE MENORES DEPTO. ADQUISICIONES

ORDEN DE COMPRA

Giro: Educación y Salud y Atención al Menor
 Dirección: Yerbás Buenas N° 915 - Fono/Fax: 652628284
 R.U.T.: 71.420.700-8
 ANCUD

ANCUD,

28 de diciembre del 2016

N° 188

SEÑORES : SOCIEDAD COMERCIAL DROGUERIA CHILOE LTDA.
 DIRECCION: FREIRE 708
 R.U.T. : 76247378-K
 CIUDAD : CASTRO

LOS SIGUIENTES MATERIALES, SEGUN COTIZACION N°

DEL 0 Días
 01/12/2016

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR

172

CODIGO	UNI.	ESPECIFICACION	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	490	ACICLOVIR 400 MG. COMP.	57,00	33.237,00
	2000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG. COMP.	26,00	51.880,00
	5000	ACIDO MEFENAMICO 500 MG. COMP.	39,00	232.050,00
	125	AGUASML	70,00	10.413,00
	1000	AMIDDARONA 200 MG. COMP.	55,00	55.450,00
	5000	AMITRIPTILINA 25 MG. COMP.	13,00	77.350,00
	1000	AMOXICILINA 500 MG. CAR.	47,00	55.930,00
	5000	AMOXICILINA/CLAVULANICO 500 MG/125 COMP.	255,00	1.517.250,00
	2000	ANTIESPASMODICO COMP.	21,00	49.980,00
	100	ANTIESPASMODICO GOTAS	1.190,00	141.610,00
	100	ANTIESPASMODICO ADULTO SUP.	140,00	16.660,00
	150	ANTIESPASMODICO INFANTIL SUP.	90,00	16.055,00
	708	AZITROMICINA 500 MG. COMP.	130,00	109.526,00
	300	BETAMETASONA.AMP.	145,00	51.755,00
	2000	CARBAMAZEPINA 200 MG. COMP.	40,00	95.200,00

CONTINUA EN LA SIGUIENTE GUIA...

TOTAL \$

0

0

CENTRO DE SALUD MANUEL FERREIRA

IMPUTACIONES PRESUPUESTARIAS

FACTURA N° DE FECHA DE DE

FOLIO INTERNO N° 018028

NOTA: LA FACTURA TRIPLICADA Y FIRMADA POR EL PROVEEDOR, DEBE SER ENVIADA AL DEPTO. DE ADQUISICIONES COINCIDIENDO SU VALOR Y ESPECIFICACIONES CON LA ORDEN DE COMPRA.

COMPROBANTE DE SALDOS PRESUPUESTARIOS

NUMERO O. DE COMPRA: 188
 FECHA O. DE COMPRA: miércoles, 28 de diciembre de 2016

TOTAL ORDEN DE COMPRA 348.778,00