



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

143

04 MAY 2017

|               |                                                                                                            |                                                |                       |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
| SEÑORES       | SEVEN PHARMA CHILE SPA                                                                                     |                                                |                       |
| DIRECCION     |                                                                                                            |                                                |                       |
| R.U.T         | 76437991-8                                                                                                 | Fono N/T                                       | Fax N/T               |
| CIUDAD        | SANTIAGO                                                                                                   |                                                |                       |
| SOLICITADO    | DIDECO                                                                                                     | Autorizado                                     | HECTOR CHAVEZ NORIEGA |
| FINALIDAD     | medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST, solicitado por opi 4123, encargado Javier Fuentes |                                                |                       |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días                                                                                                     |                                                |                       |
| PUESTO EN:    | FARMACIA MUNICIPAL                                                                                         | DIREC.:MANUEL RODRIGUEZ 300, ESQUINA COCHRANE, |                       |
| N.PEDIDO :    | 4123                                                                                                       |                                                |                       |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES      | P.UNITARIO | TOTAL  |
|--------|----------|--------|-----------------------|------------|--------|
|        | 10       | 10     | LEVETIRACETAM 1000 MG | 5.010,     | 50.100 |

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

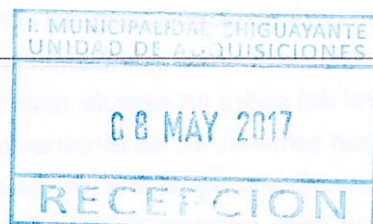
2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

|       |        |
|-------|--------|
| DESC. |        |
| NETO  | 50.100 |
| IVA   | 9.519  |
| TOTAL | 59.619 |

| COD.PRESUPUESTARIO | DESCRIPCION             | MONTO DE LA COMPRA |
|--------------------|-------------------------|--------------------|
| 2152204004         | Productos Farmacéuticos | 59.619             |



LORENA PARDOS GERNAL  
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



HECTOR CHAVEZ NORIEGA  
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS (S)

\*\*\* INGRESO DE FACTURA POR OFICINA DE PARTES DE LUN. A VIERNES DE 8:30 A 14:00, DIRECCION OROZIMBO BARBOSA 104, CHIGUAYANTE.\*\*\*  
\*\*\*EL MUNICIPIO NO SE HARÁ RESPONSABLE DE EXTRAVIO DE FACTURAS INGRESADAS EN OTRAS DEPENDENCIAS.\*\*\*





[illegible]

| Nombre Genérico                        | Código comercial | Centro | Unidad<br>Programa | Unidad<br>Unitaria | Cantidad<br>Despachar | Precio<br>Unitario | MONTO IVA | 7%<br>CFNEBAST | TOTAL     |
|----------------------------------------|------------------|--------|--------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|-----------|----------------|-----------|
| LODIA ADINA 10 MG CM                   | 500006142        | 5000   | 200                | 200                | 10                    | \$ 2,000           | \$ 7,380  | \$ 140         | \$ 2,520  |
| ALFA SÁLCIC 100MG CM CM REC/CM MIAZ/CP | 500005934        | 5000   | 1000               | 1000               | 9                     | \$ 9,000           | \$ 10,710 | \$ 630         | \$ 11,340 |
| ALFA SÁLCIC 0.50 MG CM                 | 5000             | 5000   | 900                | 900                | 6                     | \$ 4,500           | \$ 5,355  | \$ 315         | \$ 5,670  |
| ATENOLOL 100 MG CM                     | 500003971        | 5000   | 1000               | 1000               | 6                     | \$ 6,000           | \$ 7,140  | \$ 420         | \$ 7,560  |
| ATENOLOL 50 MG CM                      | 500006810        | 5000   | 1000               | 1000               | 13                    | \$ 13,000          | \$ 15,470 | \$ 910         | \$ 16,380 |
| ATORVASTATINA 10 MG GG/CM/CM REC       | 500009911        | 5000   | 1000               | 1000               | 19                    | \$ 19,000          | \$ 22,610 | \$ 1,330       | \$ 23,940 |
| AZATOPORINA 50 MG CM/CM REC            | 500009861        | 5000   | 500                | 500                | 100                   | \$ 50,000          | \$ 59,500 | \$ 3,450       | \$ 63,000 |
| CELEBREX 200 MG CM                     | 500002381        | 5000   | 90                 | 90                 | 380                   | \$ 34,320          | \$ 40,698 | \$ 2,394       | \$ 43,092 |
| CLIZATIZEM 60 MG CM LIB PROL ONGACT    | 5000             | 5000   | 240                | 0                  | 38                    | \$ -               | \$ -      | \$ -           | \$ -      |
| CLIZATIZEM 60 MG CM LIB PROL ONGACT    | 500005858        | 5000   | 10                 | 10                 | 12,500                | \$ 12,500          | \$ 14,875 | \$ 875         | \$ 15,750 |
| LEVODOPA 200 MG CM                     | 500003137        | 5000   | 180                | 180                | 80                    | \$ 14,400          | \$ 17,128 | \$ 1,038       | \$ 18,144 |
| LEVODOPA CARBIDOPA 250/25MG CM         | 5000021337       | 5000   | 100                | 100                | 54                    | \$ 4,500           | \$ 5,355  | \$ 315         | \$ 5,670  |
| LOXATAN 50 MG CM/CM REC                | 500006200        | 5000   | 2000               | 2000               | 7                     | \$ 14,000          | \$ 16,660 | \$ 980         | \$ 17,640 |
| LEVOTIROSINA 100 MG CM RANIMADO        | 500000454        | 5000   | 1500               | 1500               | 10                    | \$ 15,000          | \$ 17,850 | \$ 1,050       | \$ 18,900 |
| LEVOTIROSINA 850 MG CM REC             | 5000             | 5000   | 1000               | 0                  | 11                    | \$ -               | \$ -      | \$ -           | \$ -      |
| LANZAPRINA 10 MG CM/CM REC             | 500004109        | 5000   | 1000               | 990                | 47                    | \$ 46,530          | \$ 55,371 | \$ 3,257       | \$ 58,628 |
| LEVODOPA 200 MG CM/CP                  | 500004081        | 5000   | 500                | 500                | 12                    | \$ 6,000           | \$ 7,140  | \$ 420         | \$ 7,560  |
| DOXANOL 40 MG CM/CM REC                | 500000438        | 5000   | 210                | 210                | 100                   | \$ 21,000          | \$ 24,990 | \$ 1,470       | \$ 26,460 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500000406        | 5000   | 1000               | 1000               | 3                     | \$ 3,000           | \$ 3,570  | \$ 210         | \$ 3,780  |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 50000576         | 5000   | 1000               | 990                | 45                    | \$ 44,550          | \$ 53,015 | \$ 3,139       | \$ 56,133 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500005587        | 5000   | 900                | 900                | 65                    | \$ 58,500          | \$ 69,615 | \$ 4,095       | \$ 73,710 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500002157        | 5000   | 10                 | 10                 | 2050                  | \$ 20,500          | \$ 24,395 | \$ 1,435       | \$ 21,830 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500002197        | 5000   | 10                 | 10                 | 1500                  | \$ 15,000          | \$ 18,221 | \$ 1,113       | \$ 16,134 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500006797        | 5000   | 20                 | 20                 | 1860                  | \$ 37,200          | \$ 44,768 | \$ 2,694       | \$ 46,872 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500006999        | 5000   | 2000               | 2000               | 13                    | \$ 26,000          | \$ 30,940 | \$ 1,820       | \$ 32,760 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 5000             | 5000   | 200                | 0                  | 536                   | \$ -               | \$ -      | \$ -           | \$ -      |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500004607        | 5000   | 1000               | 1000               | 11                    | \$ 11,000          | \$ 13,098 | \$ 770         | \$ 13,860 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500005033        | 5000   | 1000               | 1000               | 2                     | \$ 2,000           | \$ 2,330  | \$ 140         | \$ 2,470  |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 500006268        | 5000   | 330                | 330                | 118                   | \$ 38,780          | \$ 45,513 | \$ 2,680       | \$ 48,233 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 5000             | 5000   | 900                | 900                | 38                    | \$ 34,200          | \$ 40,698 | \$ 2,394       | \$ 43,092 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 5000             | 5000   | 450                | 450                | 83                    | \$ 37,350          | \$ 44,447 | \$ 2,615       | \$ 47,061 |
| LEVODOPA 200 MG CM REC                 | 5000             | 5000   | 1000               | 0                  | 18                    | \$ -               | \$ -      | \$ -           | \$ -      |

[illegible][illegible]









N° Factura Monto

|         |           |
|---------|-----------|
| 448106  | \$ 27.668 |
| 447919  | \$ 69.615 |
| 447901  | \$ 38.675 |
| 779799  | \$ 44.268 |
| 274     | \$ 59.619 |
| 1675799 | \$ 62.475 |
| 573966  | \$ 20.075 |
| 573959  | \$ 4.106  |
| 573928  | \$ 42.697 |
| 45808   | \$ 68.901 |
| 2733    | \$ 11.929 |
| 39693   | \$ 17.136 |
| 416042  | \$ 17.136 |
| 2890    | \$ 73.637 |
| 2827    | \$ 68.772 |

\$ 626.709

*[Handwritten signature]*

03 ABR 2017

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD

Fecha : 20/04/2017  
Página : 1  
Usucio  
Ult Modif:



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 112

Fecha: 25/01/2017

Glosa: FARMACIA POPULAR 2017

Rut/Nombre:

Presb./Oblig.:

| Cuenta                    | C. Costo                               | Total       | Pre. Vigente | Obl. Acum.  | Sal. Presup. | PreObligado | Sal.Dispon. |
|---------------------------|----------------------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|
| 2152104004001             | PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS |             |              |             |              |             |             |
| 4 Programas Social 040200 | 1.333.340                              | 354.933.833 | 82.756.014   | 272.177.819 | 167.322.233  | 104.855.586 |             |
| 2152204004                | Productos Farmacéuticos                |             |              |             |              |             |             |
| 4 Programas Social 040200 | 4.000.000                              | 22.027.550  | 13.664.367   | 8.363.187   | 6.828.292    | 1.534.895   |             |
| TOTALES:                  |                                        | 5.333.340   |              |             |              |             |             |

EMITIDO POR: Guendel: Gabriela Medel



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
MUNICIPALIDAD

Fecha : 20/03/2017  
Página : 1  
Usucio  
Ult Modif:



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 285

Fecha: 05/03/2017

Glosa: pedido marzo

Rut/Nombre:

Presb./Oblig.:

| Cuenta                    | C. Costo                | Total      | Pre. Vigente | Obl. Acum. | Sal. Presup. | PreObligado | Sal.Dispon. |
|---------------------------|-------------------------|------------|--------------|------------|--------------|-------------|-------------|
| 2152204004                | Productos Farmacéuticos |            |              |            |              |             |             |
| 4 Programas Social 049500 | 5.000.000               | 22.027.550 | 13.664.367   | 8.363.187  | 6.879.973    | 1.483.210   |             |
| TOTALES:                  |                         | 5.000.000  |              |            |              |             |             |

EMITIDO POR: Harañeda: Miguel Arancena

AUTORIZADO POR:



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 8 / 143

Fecha: 05/05/2017

Glosa: medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST

Rut/Nombre: 76.437.991 - 8 / SEVEN PHARMA CHILE SPA

Preob./Oblig.: 5 285

Cuenta

Sub. Prog.

C. Costo

Total

PreObligado

Obl. Acum.

Sal.PreObl.

2152204004

Productos Farmacéuticos

4 Programas Sociales 049900

59.619

5.000.000

3.495.275

1.504.725

TOTALES:

59.619

EMITIDO POR paula : Maria Paula Valderrama

