



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: OROZIMBO BARBOSA 104 PARQUE LOS CASTAÑOS

FONO: 2508100 FAX:2508138

OC

144

04 MAY 2017

SEÑORES	ABBOTT LABORATORIES DE_CHILE LTDA.		
DIRECCION	MAIPU 00		
R.U.T	81378300-2	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
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
	20	20	DUPHALAZ 1 X 150 ML	1.860,	37.200

CONDICIONES GENERALES

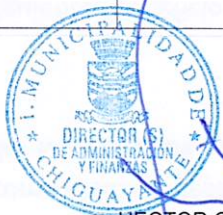
1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

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

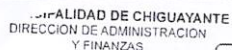
DESC.	
NETO	37.200
IVA	7.068
TOTAL	44.268

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004	Productos Farmacéuticos	44.268


JOSÉ ENRIQUE PARDO CERNA
ENCARGADO 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.



№ 004123

O.P.I.

FECHA

DIRECCION

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
18		Compa medicament Calmus para barba
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		

Nombre del programa	Tramitación de solicitudes
Decreto Alcaldico N°	146 de 23 de 2017
Nombre encargado programa	Manuel Rojas

MATERIAL DESTINADO A: Almoxarilha / material

13 ABR 2017 Control Adquisiciones	Correlativo Interno
--------------------------------------	---------------------

Fecha: RECEPCION B° Encargado Adquisiciones N°
Hora:

ADQUISICIONER _____ Director Responsable



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

NC 004130

O.P.I.

FECHA

DIRECCION

CODIGO	CANTIDAD	ARTICULO
		Indicaciones en condiciones de uso según el fabricante
INDICACIONES DE USO CONDICIONES DE USO SEGUN EL FABRICANTE		
Subito B		
Javier Fuentes S. QUIMICO FARMACEUTICO RUT: 17.896.337 - 3		

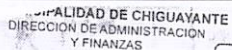
Nombre del programa: Farmacia Municipal
Decreto Alcaldicio N° 146 del 23.01.2017
Nombre encargado programa: Alfonso Funes

MATERIAL DESTINADO A: *Farmacia Puma*

Control Adquisiciones	1. MUNICIPALIDAD CHIGUATANE UNIDAD DE ADQUISICIONES	Correlativo Interno
-----------------------	--	---------------------

Fecha	20 ABR 2017	Vº Bº Encargado Adquisiciones	Nº
Nombre			

RECEPCION



№ 004123

O.P.I.

FECHA

DIRECCION:

[illegible]

Nombre del programa: Taller de Cultura
Decreto Alcaldicio N° 146 de 23 de 2017
Nombre encargado programa Amor y Justicia

MATERIAL DESTINADO A: *farmacia*

13 APR 2017
Control Registries

RECEPCION

Contabilidad



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
DIRECCION DE ADMINISTRACION
Y FINANZAS

NO 004130

O.P.I.

FECHA

DIRECCION

[illegible]

Nombre del programa: Plan de Mejoramiento de la Infraestructura
Decreto Alcaldicio N° 100 del 20.07.2017

MATERIAL DESTINADO A: Harvard Univ

1. MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES

Control Asistencia	Vº Bº Encargado	
Fecha:	20 ABR 2007	

Hora. **RECEPCION** Contabilidad Director Respo

[illegible][illegible]

Nombre Genérico	Código comercial	Centro	Cantidad Programada	Unidad a Descontar	Precio Unitario	Monto IVA	7% CENABAST	TOTAL	
LORATADINA 10 MG CM	500006142	5000	200	200	10 \$	2,000 \$	7,380 \$	140 \$	2,570
A.A.SALICIL 100MG CM REC/CM MAS"/CP	500005934	5000	1000	1000	9 \$	9,000 \$	10,710 \$	630 \$	11,340
APRALZOLAM 0.50 MG CM		5000	900	900	5 \$	4,500 \$	5,955 \$	315 \$	5,670
ATELOL 10.50 MG CM	500009371	5000	1000	1000	6 \$	6,000 \$	7,140 \$	420 \$	7,560
ATORVASTATINA 10 MG GG/CM/CM REC	500002810	5000	1000	1000	13 \$	13,000 \$	15,470 \$	910 \$	16,380
ATORVASTATINA 20 MG GG/CM/CM REC	500029511	5000	1000	1000	19 \$	19,000 \$	22,610 \$	1,350 \$	23,940
ATAZIOPRINA 50 MG CM/CM REC	500005861	5000	500	500	100 \$	50,000 \$	59,500 \$	3,500 \$	63,000
CLOMIPHENE 75 MG CM REC LIB. FRO/CMS	500000381	5000	90	90	380 \$	34,320 \$	40,698 \$	2,354 \$	43,092
DILTIAZEM 60 MG CM UB PROCT/DNCAPA		5000	240	10	34 \$	- - -	- - -	- - -	- - -
LEVOTHYROXINE 50MG/FALS OF FRAC 2.5 A 3 IL	500005858	5000	10	10	1,250 \$	12,500 \$	14,875 \$	875 \$	15,750
LIVESTEROL/HYPERSTATIN 200/50 MG CM	500003188	5000	180	180	80 \$	14,400 \$	17,136 \$	1,008 \$	18,144
FENOFIBRATO CARBIDOPA 250/25MG CM	500002137	5000	100	100	54 \$	5,400 \$	6,426 \$	378 \$	6,804
LOSARTAN 50 MG CM/CM REC	500006620	5000	2000	2000	7 \$	14,000 \$	16,660 \$	980 \$	17,640
LEVOTHIROMAX 10 MG CM/CM REC	500000454	5000	1500	1500	10 \$	15,000 \$	17,850 \$	1,050 \$	18,900
METFORMINA 850 MG CM REC		5000	1000	0	11 \$	- - -	- - -	- - -	- - -
DIANTHAPINA 10 MG CM/CM REC	5000004108	5000	1000	990	47 \$	46,530 \$	55,371 \$	3,257 \$	58,628
JONIFERRONA 10 MG CM/CP	5000004681	5000	500	500	12 \$	6,000 \$	7,140 \$	420 \$	7,560
XOXA/XOSIMA 4 MG CM/CM REC	500000438	5000	210	210	100 \$	21,000 \$	24,990 \$	1,470 \$	26,460
JENTROZOL 300 MG CM/CM REC	500000406	5000	1000	1000	3 \$	3,000 \$	3,570 \$	210 \$	3,780
HIDROCLOROQUINA 200 MG CM/CM REC	500005176	5000	900	900	45 \$	44,550 \$	53,015 \$	3,119 \$	56,133
NUSULINA CRIS HUMANA 100 U/ml FAM 10 ML	500002195	5000	900	900	65 \$	58,500 \$	69,615 \$	4,095 \$	73,810
ACTUAL NPH HUMANA 100 U/ml FAM 10 ML	500002195	5000	10	10	2050 \$	20,500 \$	24,495 \$	1,435 \$	25,830
INSULINA 65-66.7G/LDQVAL SOL OR FRAC100-200	500002197	5000	20	20	1590 \$	15,900 \$	18,921 \$	1,133 \$	20,034
MEFENAZOL 20MG CM OF CP/CMBCH /C/REC/INT	500006797	5000	200	200	1860 \$	37,200 \$	44,268 \$	2,604 \$	46,872
AMEPEPRASA 25.000 U.F. ELIR CP	5000006999	5000	200	200	13 \$	26,000 \$	30,340 \$	1,820 \$	32,760
REDUCISONA 5 MG CM/CM REC BUSTER		5000	200	0	536 \$	- - -	- - -	- - -	- - -
RIBOPROL 10 MG CM REC	500006807	5000	1000	1000	11 \$	11,000 \$	13,090 \$	770 \$	13,860
BISPROLOL 2.5 MG CM REC		5000	1000	1000	7 \$	7,000 \$	8,340 \$	490 \$	8,820
ANGIOTENSIN 0.4 MG CM/CM REC/CP LIB PIOL	500004033	5000	330	330	116 \$	38,280 \$	45,553 \$	2,680 \$	48,293
ASALTAN 160 MG GY/CM REC	500006268	5000	900	900	38 \$	34,200 \$	40,698 \$	2,394 \$	43,092
CONAZEPAM 0.5MG CM INDO BUCCOSP/RN DISP		5000	450	450	81 \$	37,350 \$	44,447 \$	2,615 \$	47,061
		5000	1000	0	18 \$	- - -	- - -	- - -	- - -

5000068010	5000	1400	600	60	\$ 36,000	\$ 42,840	\$ 2,520	\$ 45,360
500006825	5000	300	300	167	\$ 50,100	\$ 59,619	\$ 3,507	\$ 63,126
5000068221	5000	360	360	40	\$ 14,400	\$ 17,136	\$ 1,008	\$ 18,144
5000068221	5000	750	750	70	\$ 57,900	\$ 62,475	\$ 3,675	\$ 66,150
5000068221	5000	100	98					\$ 1,938
5000068221	5000	308	308	130	\$ 40,040	\$ 47,648	\$ 2,803	\$ 50,450
5000068221	5000	900	0	1	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	300	300	300	\$ 14,070	\$ 64,260	\$ 3,780	\$ 68,040
5000068221	5000	900	0	30	\$ 9,000	\$ 10,710	\$ 630	\$ 11,340
5000068221	5000	1400	448	129	\$ 52,792	\$ 68,772	\$ 4,045	\$ 72,818
5000068221	5000	450	450	421	\$ 18,900	\$ 22,491	\$ 1,923	\$ 23,814
5000068221	5000	900	900	91	\$ 31,900	\$ 37,461	\$ 5,763	\$ 103,194
5000068221	5000	90	90	163	\$ 14,850	\$ 17,672	\$ 1,040	\$ 18,711
5000068221	5000	450	0	1	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	500	500	49	\$ 74,500	\$ 89,155	\$ 1,715	\$ 103,870
5000068221	5000	450	0	1	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	50	50	455	\$ 22,750	\$ 27,073	\$ 1,593	\$ 28,665
5000068221	5000	150	0	1	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	240	0	800	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	750	0	1	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	220	870	30	\$ 24,000	\$ 28,560	\$ 1,680	\$ 30,240
5000068221	5000	10	0	3	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	10	0	1	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	15	0	309	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	450	0	575	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	1900	1900	170	\$ 374,000	\$ 395,160	\$ 23,600	\$ 408,760
5000068221	5000	1900	1900	130	\$ 15,500	\$ 16,141	\$ 1,022	\$ 19,656
5000068221	5000	5000	5000	24	\$	\$	\$	\$
5000068221	5000	5000	5000		\$ 2,607,716	\$ 3,059,737	\$ 182,190	\$ 3,279,422

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
Usuario :
Ult Modif:



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 112

Fecha: 25/01/2017

Glosa: FARMACIA POPULAR 2017

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152104004001								
PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS								
4 Programas Social	040200		1.333.340	394.933.833	82.756.014	272.177.919	167.322.233	104.855.586
2152204004								
Productos Farmacéuticos								
4 Programas Social	040200		4.000.000	22.027.550	13.664.367	8.363.183	6.870.973	1.483.210
TOTALES:								
			5.333.340					

[Handwritten signature]
EMITIDO POR: Gabriel No...



20 ABR 2017
RECEPCION

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
MUNICIPALIDAD

Fecha : 22/03/2017
Página : 1
Usuario :
Ult Modif:



Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 285

Fecha: 08/03/2017

Glosa: pedido marzo

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152104004								
Productos Farmacéuticos								
4 Programas Social	049500		5.000.000	22.027.550	13.664.367	8.363.183	6.870.973	1.483.210
TOTALES:								
			5.000.000					

EMITIDO POR: Mariana: Miguel Arana

AUTORIZADO POR:

MUNICIPALIDAD CHIGUAYANTE
UNIDAD DE ADQUISICIONES
22 MAR 2017
RECEPCION

Obligación Presupuestaria

T. /Número: 8 / 144

Fecha: 05/05/2017

Glosa: medicamentos para farmacia municipal, convenio CENABAST

Rut/Nombre: 81.378.300 - 2 / ABBOTT LABORATORIES DE_CHILE LTDA.

Preob./Oblig.: 5 285

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	PreObligado	Obl. Acum.	Sal.PreObl.
2152204004	Productos Farmacéuticos					
4 Programas Sociales	049900	44.268	5.000.000	3.495.275	1.504.725	
TOTALES:		44.268				

EMITIDO POR paulav : Maria Paula Valderrama

