



Rut 70.954.900-6
Avda. B. O'Higgins 1155
Fonos (55) 540418

Calama

29/06/2021

Res. Cotiz. N°

097-21 (Sub)

Corporación Municipal de
Desarrollo Social Calama
Adquisiciones Salud

Señores: **ORDEN DE COMPRA N° 20210000001296**

SOCOFAR S.A.

Sírvase entregar con cargo a esta Corporación:

Cantidad	Detalle	Valor Unitario	Total
10	CAJA X 20 ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG COMPRIMIDOS	\$507	\$ 5,070
20	UNIDAD AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENSION ORAL , FRASCO 15 ML	\$1,467	\$ 29,340
21	CAJA X 24 DISULFIRAMO 500 MG COMPRIMIDOS	\$24,332	\$ 510,972
35	CAJA X 20 ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS	\$260	\$ 9,100
2,800	CAJA X 30 GEMFIBROZIL 600 MG COMPRIMIDOS	\$1,699	\$ 4,757,200
100	UNIDAD GENTAMICINA 0,3% SOLUCION OFTALMICA , FRASCO 5 ML (1 ML= 20 GOTAS	\$789	\$ 78,900
7	UNIDAD METRONIDAZOL 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL , FRASCO 100 ML	\$10,122	\$ 70,854
8	UNIDAD NISTATINA 100.000 U.I./1 ML SUSPENSION PARA GOTAS ORALES , FRASCO	\$7,333	\$ 58,664
500	UNIDAD PARVEVERINA CLORHIDRATO 5 MG/1 ML SOLUCION PARA GOTAS ORALES	\$1,123	\$ 561,500
NOTA: DESPACHAR PRODUCTOS DENTRO DE 5 DIAS HABILES EN DROGUERIA UBICADA EN CALLE PEINE N° 766, VILLA CASPANA, CALAMA. CONTACTO: QF. RUBEN FRIAS VARAS. FONO: 98831746 - 055-2540418 E - MAIL: qfruben.aps@gmail.com PAGO: CONTADO 30 DIAS		Sub-Total	\$ 6,081,600
		I.V.A	\$ 1,155,504
		TOTAL	\$ 7,237,104
		*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***	



V° B°
DROGUERÍA CENTRAL
COMDES



V° B°
DIRECCIÓN SALUD
COMDES



V° B°
JEFE FINANZAS
COMDES



V° B°
DIRECCIÓN EJECUTIVA
COMDES