



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

Calama

21/07/2021

Corporación Municipal de
Desarrollo Social Calama
Adquisiciones Salud

Res. Cotiz. N°

123-21 (COD.C-21)

ORDEN DE COMPRA N° 20210000001430

LABORATORIO CHILE LTDA.

Sírvase entregar con cargo a esta Corporación:

Cantidad	Detalle	Valor Unitario	Total
30	CAJA X 20 CICLOBENZAPRINA 10MG.20	\$360	\$ 10,800
50	CAJA X 30 CLONAZEPAM 2.0MG.30	\$750	\$ 37,500
15	CAJA X 15 CLORTRALIDONA 50MG.15	\$3,345	\$ 50,175
30	CAJA X 20 GEMFIBROZIL 600MG.30	\$1,800	\$ 54,000
50	UNIDAD HEDERA HELIX 35MG/5ML.100ML	\$750	\$ 37,500
20	CAJA X 20 HIDROCLOROTIAZIDA 50MG 20	\$360	\$ 7,200
50	CAJA X 20 HIDROCORTISONA 20MG.20	\$2,520	\$ 126,000
50	CAJA X 20 IBUPROFENO 400mg.20	\$320	\$ 16,000
100	CAJA X 20 IBUPROFENO 600mg.20	\$420	\$ 42,000
30	CAJA X 6 LOPERAMIDA 2MG.6	\$138	\$ 4,140
30	CAJA X 30 LORATADINA 10MG.30	\$300	\$ 9,000
30	CAJA X 30 LOSARTAN 50MG.30	\$450	\$ 13,500
20	CAJA X 30 LOSARTAN/HCT 100/25MG.30	\$12,480	\$ 249,600
50	CAJA X 10 MELOXICAM 10MG.10	\$300	\$ 15,000
20	CAJA X 60 METFORMINA 850MG.60	\$840	\$ 16,800
20	CAJA X 60 METFORMINA LP 1000 .60	\$8,520	\$ 170,400
10	UNIDAD MOMETASONA 50MCG	\$3,100	\$ 31,000
50	CAJA X 60 OMEPRAZOL 20MG.60	\$960	\$ 48,000

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 \$ 938,615

I.V.A \$ 178,337

POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING TOTAL \$ 1,116,952

V° B°
DROGUERÍA
CENTRAL

V° B°
DIRECCIÓN SALUD
COMDES

V° B°
DIRECCIÓN FINANZAS
COMDES

V° B°
DIRECCIÓN GESTIÓN
Y PLANIFICACIÓN
COMDES

V° B°
DIRECCIÓN EJECUTIVA
COMDES