



DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Signature]*
☐ SU CONOCIMIENTO
☐ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO **MEMO N° 035/21.-**
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

[Signature]

CALAMA, 22 DE MARZO 2021.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. RUBÉN FRÍAS VARAS**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
MT. XIMENA VELASQUEZ ARANCIBIA**

1. Mediante el presente solicito a usted tenga bien autorizar la adquisición del siguiente pedido:

PRODUCTO	CANTIDAD A COMPRAR	TOTAL + IVA
D'VIDA GOTAS	10	\$73.304
ELCAL FLEX.30 SOBRES	5	\$59.857
RIFAXIMINA 200 MG.24	10	\$157.651
SIMETIC60MG/PANCREA 10MG/PEPS 50MG	20	\$51.146
DAPAGLIFLOZINA/METFORMINA 5/1000.56	10	\$285.957
DAPAGLIFLOZINA 10MG.28	30	\$702.540
AMLOD/VALS/HCT 10/320/25MG.28	6	\$154.138
CARBAMAZEPINA 200MG.60	10	\$232.050
CARBAMAZEPINA CR 200MG.60	6	\$202.205
CARBAMAZEPINA CR 400MG.60	6	\$375.707
VILDAGLIPTINA 50MG/METFORMINA 500MG.56	15	\$337.865
VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.56	80	\$1.801.946
VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/850MG.56	60	\$1.351.459
METFORMINA SR 750MG.30	50	\$178.500
PREGABALINA 75MG.1000	3	\$289.170
DABIGATRAN ETEXILATO 110MG.60	6	\$336.401
DABIGATRAN ETEXILATO 150MG.60	15	\$841.003
EMPAGLIFLOZINA 25MG.30	20	\$582.672
LINAGLIPTINA/METFORMINA 2,5/1000MG.60	10	\$312.946
TELMISARTAN 80MG 28	6	\$132.297
TELMISARTAN PLUS 80/12.5MG.28	6	\$132.297
TELMISARTAN/HCT 40/12.5MG.28	6	\$132.297
ACICLOVIR 200MG.24	10	\$12.757

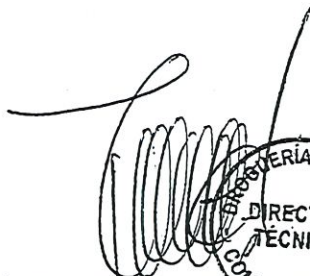
CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO DE SALUD
22 MAR. 2021
REG. N° *536*
FORA:

ACICLOVIR CREMA 15G	10	\$6.188
ANTIGRIPAL SOBRE DIA.60	3	\$63.867
ANTIGRIPAL SOBRE NOCHE.60	3	\$63.867
CARMELOSA0.5% COLIRIO	20	\$27.370
CITALOPRAM 20MG.30	5	\$10.056
CLONIXINATO DE LISINA.10	100	\$68.068
CLORODIAZEPOXIDO/CLIDINIO.30	30	\$163.399
DOMPERIDONA 10MG.20	30	\$15.672
ESCITALOPRAM 10MG.30	30	\$41.650
GABAPEPTINA 400MG.30	10	\$57.798
HEDERA HELIX 35MG/5ML.100ML	50	\$50.575
HIALORUNATO DE SODIO 4% 10ML	5	\$26.775
IPATROPIO BROMURO 20MCG.200DS	5	\$30.077
LACTULOSA SOL 65% 200ML	100	\$224.910
LETROZOL 2,5MG.30	5	\$38.122
MILTIVITAMINICO+PROBIOT	100	\$165.410
SERTRALINA 50MG.30	20	\$16.255
TRAMADOL GOTAS 100MG/ML.10ML	50	\$54.740
VIT C 500MG.30	30	\$35.664
VIT D 800UI .100	10	\$67.997
VITAMINA C EFV 1000MG.10	30	\$56.763
VITAMINAS B1, B6, B12.20 GRAG	20	\$190.162
SONDA NELATON N° 12	600	\$120.666
CLORTRALIDONA 50MG.15	10	\$39.806
FENOFIBRATO 200MG.30	10	\$85.680
FLUTICASONA UG/120 DOSIS	10	\$53.550
HIDROCLOROTIAZIDA 50MG.20	50	\$21.420
HIDROCORTISONA 20MG.20	50	\$149.940
KETOROLACO 10MG.10	50	\$12.495
METFORMINA LP 1000 .60	30	\$304.164
TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA80/12.5MG.30	30	\$344.862
AMOXICILINA 500MG.21	20	\$26.751
COMPLEJO B1 B6 B12.3 AMP	50	\$151.844
DULOXETINA 30MG.28	20	\$87.013
FUROSEMIDA 40MG.12	100	\$33.201
HIDROXICLOROQUINA 200MG.30	20	\$99.317
IRBESARTAN 300MG.28	10	\$175.775
LEVOCETERICINA 5MG.30	50	\$99.365
LEVOTIROXINA 100MCG.100	30	\$137.838
ROSUVASTATINA 20MG.30	30	\$146.941
BISOPROLOL 1.25MG.30	20	\$54.740
BISOPROLOL 5 MG.30	20	\$128.520
DICLOFENACO GEL 60GR	100	\$103.411

KETOPROFENO 100MG.20	30	\$44.625
LOSARTAN50MG/HCT 12.5MG.30	50	\$56.525
MOMETASONA 50MCG	10	\$35.700
ACIDO VALPROICO GTS	20	\$228.361
DIOSMINA/HESPERIDINA 50MG.60	15	\$646.938
HIDROXOCOBALAMINA 1200MG.30	5	\$57.995
IVABRADINA 5MG.28	4	\$69.277
ALANTOINA10MG/CETILPIRIDINIO 2.5MG	30	\$31.416
AMOXICILINA 875/125MG	10	\$41.234
COLCHICINA 0.5MG.40	10	\$15.708
COTRIMOXAZOL FTE.10	20	\$11.781
ESOMEPRAZOL 20MG.30	20	\$58.905
ESOMEPRAZOL 40MG.30	30	\$94.248
FLUNARIZINA 10MG.30	10	\$7.854
LOPERAMIDA 2MG.6	30	\$7.069
LORATADINA 10MG.30	30	\$12.388
MELATONINA 3MG.30	30	\$41.234
MICOFENOLATO 500MG.50	15	\$284.708
PARACETAMOL GTS 15ML	20	\$8.901
SAL DE FRUTA ENO S/LIMON	3	\$16.258
SAL DE FRUTA ENO S/SABOR	3	\$16.258
VALSARTAN 160MG.30	30	\$150.797
ZOPICLONA 7.5.30	50	\$56.942
FLUTICASONA100MCG/VILANTEROL25MCG	10	\$303.367
LEVETIRACETAM 1000MG.30	5	\$58.102
LEVETIRACETAM 500MG.60	15	\$196.689
UMECLIDINIO 55MCG/ VILANTEROL 22MCG/FLUTICASONA 92MCG	10	\$535.310
CETIRIZINA 10MG.30	30	\$53.550
ESZOPICLONA 3MG.30	20	\$83.300
DEFLAZOCORT 6MG.40	4	\$122.679
PERSEA GRATISSIMA GERTN 100MG/ GLYCINE MAX L 200MG	10	\$173.681
LEVOTIROXINA 50MCG.50	10	\$58.310
LEVOTIROXINA 88MCG.50	20	\$128.520
COLAGENO HIDROLIZADO 10G.30	20	\$166.362
METFORMINA XR 750MG.30	20	\$106.624
ACIDO URSODEOXICOLICO 250MG.100	15	\$650.115
ACIDO URSODEOXICOLICO 500MG.50	10	\$471.621
ANFIBOL 5MG.30	30	\$247.937
CILOSTAZOL 50MG.30	20	\$132.614
LEVETIRAZETAM 100MG 120ML	15	\$142.300
MIRTAZAPINA 15MG.30	5	\$57.953
TELMISARTAN 40MG.30	30	\$339.614
TELMISARTAN 80MG 30	30	\$323.442

TELMISARTAN/AMLODIPINO 40/5MG.30	10	\$119.357
TELMISARTAN/AMLODIPINO 80/5MG.30	50	\$734.468
ACCU CHEK PERFORMA TIRAS.25	50	\$297.500
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCETAS.200	5	\$59.500
ACCU-CHEK INSTAN CINTAS	50	\$297.500
ACCU-CHEK INSTAN MONITOR	10	\$119.000
ANFIBOL 5MG.30	10	\$94.700
BISOPROLOL FUMARATO 10MG.35	10	\$142.050
BISOPROLOL FUMARATO 5MG.35	10	\$103.970
VALSARTAN/HCT 160/12.5MG.30	20	\$189.400
ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG.100	10	\$11.269
ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG.1000	2	\$20.592
AZITROMICINA 500MG.6	20	\$18.469
BLISTEX BALSAMO LABIAL	40	\$74.884
CALCIO/VIT D 500/800MG.60	30	\$238.655
CLONAZEPAM 2.0MG.30	20	\$29.845
COLAGENO CON VIT C+D.30	20	\$222.125
DICLOFENACO RETARD 100MG.8	100	\$34.748
ERGOTAMINA1MG/ CAFEINA100MG/ METAMIZOL300MG	20	\$26.656
FORMOTEROL/BUDESONIDA 160/4.5MCG	10	\$199.361
FTALILSULFATIAZOL-NIFUROXAZIDA.10	20	\$26.347
GEMFIBROZILO 600MG.30	30	\$60.654
IBUPROFENO FTE CAP BL 600MG.20	30	\$47.874
MAGALDRATE/SIMETICONA	50	\$30.524
METFORMINA 850MG.60	30	\$38.699
METOTREXATO 2,5MG.100	5	\$52.336
MONTELEUCAST 10MG.30	30	\$82.824
PARACETAMOL 160mg.16	20	\$27.679
PARACETAMOL 1GR.20 SOBRES EFERVE	20	\$77.183
PREGABALINA 150MG.30	30	\$58.548
SERTRALINA 100MG.30	10	\$14.090
VIT E 400UI.30	100	\$109.480
ZOLPIDEM 10MG.30	10	\$161.638
		\$22.757.981

2. Los productos agregados en este documento son los solicitados para abastecer a Farmacia Ciudadana Calama y serán pagados con cargo a "Decreto N°574 del 26 de abril 2016, Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana".
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.
Saluda atentamente.



Q.F. RUBÉN FRIAS VARAS
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERÍA CENTRAL COMDES

ay R
XVA/RFV/rfv
Distribución:
- La indicada
- Archivo

DE: DIRECTORA EJECUTIVA
 A: D. Gestor

- ☒ SU CONOCIMIENTO
- ☐ GESTIONAR SOLICITADO
- ☒ FINES PERTINENTES
- ☐ APORTAR ANTECEDENTES
- ☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
- ☐ ARCHIVO
- ☐ CONVERSAR CON LA SUSCRITA



CORPORACIÓN MUNICIPAL DE
 DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

FOLIO N° _____
 CALAMA

DE: DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
 A: Administración

- ☐ Su conocimiento y fines pertinentes.
- ☒ Gestionar lo solicitado.
- ☒ Analizar y emitir opinión.
- ☐ Conversar con el suscrito.
- ☐ Archivo.

Antecedente: _____

Observaciones: _____

[Signature]
 GLORIA COVARRUBIA JIMÉNEZ
 DIRECTORA DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



CORPORACIÓN MUNICIPAL DE
 DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

FOLIO N° 148
 CALAMA

DE: JEFE DE ADMINISTRACIÓN
 A: [Signature]

- ☒ Su conocimiento y fines pertinentes.
- ☒ Gestionar lo solicitado.
- ☐ Analizar y emitir opinión.
- ☐ Conversar con el suscrito.
- ☐ Archivo.

Antecedente: _____

OBSERVACIONES: _____

[Signature]
 CARLOS YUENG ASPER
 JEFE DE ADMINISTRACIÓN