

**MEMO N° 068/21.-**  
**CALAMA, 05 de OCTUBRE del 2021.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA**  
**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA ATENCION PRIMARIA SALUD**  
**EU. EDITH GALLEGUILOS LEDEZMA**

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

DESCRIPTOR	CANTIDAD SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	TOTAL + IVA
DECAPEPTYL 11,25MG x FA	15	\$110,000	\$1,650,000	\$1,963,500
VICTOSA 6MG/ML 1x3ML	1	\$46,600	\$46,600	\$55,454
NOVOFINE 32G 4MM 100 PCS	1	\$18,000	\$18,000	\$21,420
			<b>TOTAL, FINAL</b>	<b>\$2,040,374</b>

2. Cabe señalar que los productos solicitados, ya fueron pagados por el paciente, por lo que se adjunta comprobante de pago. Lo solicitado es 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.

**EGL/RRB/rrb.**

Distribución:

- La indicada
- Archivo

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD  
*Rosa Rojas Bugueño*

A:

SU CONOCIMIENTO

GESTIONAR LO SOLICITADO

FINES PERTINENTES

APORTAR ANTECEDENTES

ANALIZAR Y EMITIR OPINION

ARCHIVO

CONVERSAR CON EL SUSCRITO

**13 OCT. 2021**

**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**  
**DIRECTOR TÉCNICO**

**FARMACIA CIUDADANA CALAMA**  
DEPARTAMENTO SALUD

**FARMACIA CIUDADANA DE CALAMA**  
DEPARTAMENTO SALUD

**12 OCT. 2021**

REG. N°: *2550*

HORA: \_\_\_\_\_

**FARMACIA CIUDADANA DE CALAMA**