

23 de Noviembre de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200003154

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ETHON PHARMACEUTICALS SPA** Rut : **76.956.140-4**
Dirección : **STGO. PDO CUEVAS 021 RANCAGUA**
Teléfono : **722242608** Contacto :
Fax : **0** E-Mail :

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
2	CAJA X 1000	ACIDO FOLICO 5MG CM	24,396.00	48,792.00
30	CAJA X 30	BISOPROLOL 1,25 MG.	2,665.00	79,950.00
15	CAJA X 10	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA/METAMISOL 1/100/300MG	974.00	14,610.00
20	CAJA X 20	CICLOBENZAPRINA 10 MG	610.00	12,200.00
30	CAJA X 10	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM	973.00	29,190.00
60	CAJA X 3	COMPLEJO B1,B6,B12 AMP.	1,926.00	115,560.00
30	CAJA X 30	DESLORATADINA 5MG.	1,484.00	44,520.00
50	UNIDAD	HEDERA HELIX SOLUCION 100ML	1,337.00	66,850.00
1	CAJA X 1000	HIDROCLOROTIAZIDA/TRIAMTERENA	14,980.00	14,980.00
100	CAJA X 20	IBUPROFENO CM 600 MG.	439.00	43,900.00
27	CAJA X 10	KETOROLACO 10MG COM	297.00	8,019.00
50	CAJA X 30	LEVOCETERIZINA 5MG.	1,477.00	73,850.00
30	CAJA X 60	METFORMINA LP 1000MG	12,648.00	379,440.00
20	UNIDAD	PASTA LASSAR	1,139.00	22,780.00
60	CAJA X 30	PREGABALINA 150MG	1,991.00	119,460.00
20	UNIDAD	SALBUTAMOL INH100 MCG/DOSIS.	1,276.00	25,520.00
6	CAJA X 30	TROSTIO 30MG.	19,004.00	114,024.00

