



Rut : 70.954.900-6
Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social
Dirección: : Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama
Telefono : (55) 711823 - (55) 711824 FonoFax: (55) 711808
Giro : Educacion y Salud

23 de Noviembre de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200003193

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: SOCOFAR S.A.	Rut	: 91.575.000-1
Dirección	: HONTANEDA 2523, CASILLA 4071, VALPARAISO		
Teléfono	: 322271010	Contacto	:
Fax	: 0	E-Mail	: PAULINA.ALCALDE@INTERCOB.CL

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
50	CAJA X 100	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 100MG	956.00	47,800.00
35	CAJA X 20	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG.	1,195.00	41,825.00
48	UNIDAD	BLISTEX BAL. LABIAL.F15 CLASS	1,199.00	57,552.00
2	CAJA X 60	SAL DE FRUTA LIMON	4,085.00	8,170.00
9	CAJA X 8	CEFADROXILO CAPS. 500 MG	574.00	5,166.00
20	CAJA X 30	CLONAZEPAM 2 MG.	909.00	18,180.00
30	CAJA X 30	CLORDIAZEPOXIDO/BROMURO DE CLIDINIO 5/2,5MG.	4,298.00	128,940.00
10	CAJA X 15	CLORTRALIDONA 50MG	8,634.00	86,340.00
30	CAJA X 30	DESLORATADINA 5MG.	1,438.00	43,140.00
100	CAJA X 8	DICLOFENACO SOD. RETARD 100MG.	369.00	36,900.00
10	CAJA X 20	GABAPEPTINA 400MG	14,316.00	143,160.00
20	CAJA X 10	IBUPROFENO CAP BLANDA 600 MG.	2,711.00	54,220.00
10	UNIDAD	BROMURO DE IPATROPIO 200MG	4,350.00	43,500.00
55	CAJA X 10	KETOROLACO 10MG COM	240.00	13,200.00
20	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 50MCG.	3,150.00	63,000.00
50	CAJA X 10	MAGALDRATE/SIMETICONA	517.00	25,850.00
20	CAJA X 60	METFORMINA 850.	732.00	14,640.00
5	UNIDAD	MOMETASONA 50 MCG.	4,829.00	24,145.00
30	CAJA X 18	PSUEDOEFEDRINA/PARACETAMOL CM	924.00	27,720.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
2	CAJA X 60	SAL DE FRUTA SIN SABOR	4,085.00	8,170.00
20	UNIDAD	SUCRALFATO SUSP. 10%.	7,478.00	149,560.00
50	CAJA X 30	VITAMINA E 400UI	811.00	40,550.00
10	CAJA X 28	EZETIMIBA/SIMBASTATINA 10/20MG	16,520.00	165,200.00
20	CAJA X 30	LANZOPRAZOL 30MG	857.00	17,140.00

Glosa	SOCOFAR S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	1.264.068
		Descuento	
		Monto Neto	1.264.068
		Iva 19%	240.173
		Total	1.504.241

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 15/11/2022
Forma de Despacho ESMERALDA N°1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°102
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestion SIN AREA DE GESTION


MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD


EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD


JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS


JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN


HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO