

03 de Mayo de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200000639

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA. Rut : 76.830.090-9
Dirección : AMERICO VESPUCIO 1385 MODULO 7 QUILICURA SANTIAGO
Teléfono : 0413229854 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
8	CAJA 100 UNIDAI	AGUA BIDESTILADA 5 ML, AMP.	7.285,00	58.280,00
333	CAJA X 30	ANFEBUTAMONA 150 MG CMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA (BUPROPION)	4.280,00	1.425.240,00
10	CAJA X 6	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSP. ORAL , FRASCO 15 ML	917,00	9.170,00
25	CAJA 100 UNIDAI	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/1 ML, SOL. INY. AMP.	14.286,00	357.150,00
13	CAJA 100 UNIDAI	CLORFENAMINA MALEATO 10 MG/1 ML SOL. INY. AMP.	12.000,00	156.000,00
60	CAJA X 50 UNIDA	CLORURO DE SODIO 0,9 % SOL. INY. AMPOLLA 20 ML	4.428,00	265.680,00
90	UNIDAD	COTRIMOXAZOL 200 MG/40 MG EN 5 ML, SUSPENSION ORAL ,FRASCO 60 ML	830,00	74.700,00
5	CAJA X 1000	COTRIMOXAZOL 800 MG/160 MG CM	48.000,00	240.000,00
5	CAJA X 500	DISULFIRAMO 500 MG CM	63.000,00	315.000,00
63	CAJA X 8	ERITROMICINA 500 MG CM	1.124,00	70.812,00
1	CAJA 100 UNIDAI	GLUCOSA HIPERTONICA 30% SOL. INY. AMP.	99.000,00	99.000,00
1	CAJA X 20	GLUCOSA HIPERTONICA 30% SOL. INY. 500 ML	17.850,00	17.850,00
2000	UNIDAD	GLUCOSA JARABE (GLUCOSA 75 GR), FRASCO	1.360,00	2.720.000,00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
400	CAJA X 5	KETOPROFENO 100 MG/2 ML, SOL. INY. AMP.	3.526,00	1.410.400,00
100	UNIDAD	LEVONORGESTREL 0,75 MG CM.	6.986,00	698.600,00
20	CAJA 100 UNIDAI	METAMIZOL SODICO MONOHIDRATO 1 G/2 ML SOL. INY. AMP.	12.000,00	240.000,00
12	UNIDAD	METRONIDAZOL 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL , FRASCO 100 ML	13.350,00	160.200,00
1	CAJA X 1000	NITROFURANTOINA 100 MG CM.	49.990,00	49.990,00
40	CAJA X 10	ONDANSETRON 8 MG/2 ML SOL. INY. AMP	4.640,00	185.600,00
800	UNIDAD	PARGEVERINA CLORHIDRATO 5 MG/1 ML SOLUCION PARA GOTAS ORALES , FRASCO 15 ML, (1 ML = 24 GOTAS=5MG)	1.150,00	920.000,00
30	UNIDAD	PROPARACAINA 0,5% SOL. OFT. FRASCO 15 ML (1 ML= 20 GOTAS) (PRESCRIBE GOTAS)	12.000,00	360.000,00

CARIBEAN DROGUERIA CENTRAL FARMACOS
At.: DT. Droguería Central APS Calama
Srta. Elizabeth Pinto Ogalde
Fono: 56 9-8372614 mail: gfeli.aps@gmail.com
<<mailto:gfeli.aps@gmail.com>>

Sub-Total	9.833.672
Descuento	
Monto Neto	9.833.672
Iva 19%	1.868.398
Total	11.702.070

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 08/05/2022
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°067/22 DROGUERIA CENTRAL
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

Elizabeth Pinto Ogalde
Químico Farmacéutico

MARCELA VARAS LEÓN

ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

EDITH GALLEGGILLOS 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