

01 de Septiembre de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001891

AREA 0004 SALUD

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
10	CAJA X 30	CAPTOPRIL 25 MG COM.	758.00	7,580.00
10	CAJA X 16	CLINDAMICINA 300 MG CAP.	37,334.00	373,340.00
20	UNIDAD	CLORANFENICOL 1% UNGÜENTO OFTALMICO, POMO	704.00	14,080.00
9	CAJA X 20	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 MG COM.	9,587.00	86,283.00
15	CAJA X 8	ERITROMICINA 500 MG COM.	1,163.00	17,445.00
60	UNIDAD	GENTAMICINA 0,3% UNGÜENTO OFTALMICO, POMO	4,268.00	256,080.00
7	CAJA X 30	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG COM.	1,037.00	7,259.00
5	CAJA X 30	MIRTAZAPINA 15 MG COM.	18,298.00	91,490.00
500	CAJA X 16	PARACETAMOL 160 MG COM. MAST.	1,776.00	888,000.00
1300	UNIDAD	PARGEVERINA CLORHIDRATO 5 MG/1 ML SOL. GOTAS ORALES, FCO. 15 ML,	1,100.00	1,430,000.00
Glos: SOCOFAR DROGUERIA CENTRAL FARMACOS Se solicita que los productos sean despachados en: Calle peine 766 Villa Caspana Calama At.: DT. Droguería Central APS Calama Srta. Elizabeth Pinto Ogalde Fono: 56 9-8372614 mail: afeli.aps@gmail.com			Sub-Total	3.171.557
			Descuento	
			Monto Neto	3.171.557
			Iva 19%	602.596
			Total	3.774.153

Condición de Pago : 30 DIAS
Plazo de Entrega : 01/09/2022
Forma de Despacho : ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen : MEMO N°145.22 DROGUERIA CENTRAL
Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION

Elizabeth Pinto Ogalde
Químico Farmacéutico
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD

EDITH LUCAS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA DEPTO. FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN

HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO