

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

Glosa: SOCOFAR DROGUERIA CENTRAL FARMACOS
Se solicita que los productos sean despachados en:
Calle peine 766 Villa Caspana Calama
At.: DT. Drogueria Central APS Calama
Srta. Elizabeth Pinto Ogalde
Fono: 56 9-8372614 mail: gferli.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

MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

EDITH GARCILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

JEF(A) DEPTO.
FINANZAS
JEF(A) DEPARTAMENTO
FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

HUMBERTO ARRAYA QUITROZ
DIRECTOR EJECUTIVO