



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 : Eduacion y Salud

17 de Marzo de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000377

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 ACETILSALICILICO CM. 100MG	10,000.00	20,000.00
10	CAJA X 30	ACIDO FOLICO 1MG CM	2,653.00	26,530.00
10	CAJA X 50	ACIDO ASCORBICO MAGNESIO 500/100MG	6,000.00	60,000.00
10	UNIDAD	AMBROXOL 0.15MG	1,249.00	12,490.00
10	UNIDAD	AMBROXOL 0.30MG JBE	2,400.00	24,000.00
6	CAJA X 100	ANFEBUTAMONA COMP.150 MG	12,000.00	72,000.00
20	CAJA X 20	ATROPINA/PAPAVERINA COM.	1,759.00	35,180.00
50	CAJA X 20	BACLOFENO 10MG .	3,540.00	177,000.00
6	CAJA X 60	BICARBONATO DE SODIO SOBRES 5G REGULAR	4,454.00	26,724.00
6	CAJA X 60	BICARBONA TO DE SODIO SOBRES 5G S/LIMON	5,640.00	33,840.00
50	CAJA X 30	CARVEDILOL 12.5MG.	780.00	39,000.00
50	CAJA X 100	CELECOXIB 200MG.	5,850.00	292,500.00
20	CAJA X 20	CLORFENAMINA 4MG	153.00	3,060.00
30	CAJA X 10	NOSCAPINA/CLORHEXIDINA	1,334.00	40,020.00
50	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1% POMO X 20 GRS.	227.00	11,350.00
20	CAJA X 30	COLAGENO HIDROLIZADO D+C SOBRES	9,288.00	185,760.00
100	CAJA X 8	DICLOFEN SODICO RTD 100MG	397.00	39,700.00
30	CAJA X 20	DOMPERIDONA 10MG.	900.00	27,000.00
10	CAJA X 30	FLUNARIZINA 10MG.	3,420.00	34,200.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
20	CAJA X 8	FTALILSULFATIAZOL/NIFUROX	1,508.00	30,160.00
30	CAJA X 30	LEVOCETIRIZINA 5MG.	1,740.00	52,200.00
10	CAJA X 10	MELOXICAM 15MG.	298.00	2,980.00
1	CAJA X 960	MENTOL/ALCANFOR X 12 G.96	56,418.00	56,418.00
20	CAJA X 10	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA/METAMISOL 1/100/300MG	1,320.00	26,400.00
50	CAJA X 60	METFORMINA LP 1000MG	11,790.00	589,500.00
30	CAJA X 30	METFORMINA XR 1000MG	2,670.00	80,100.00
20	CAJA X 30	MONTELUKAST 10 MG COMP	3,360.00	67,200.00
20	CAJA X 60	OMEGA 369.60 CAP	4,848.00	96,960.00
20	CAJA X 30	PERCEA GRATISSIMA 300MG.	19,586.00	391,720.00
30	CAJA X 20	PREDNISONA CM 20 MG	1,133.00	33,990.00
50	CAJA X 20	PREDNISONA 5MG	264.00	13,200.00
30	CAJA X 30	SHOVIT + PROBIOTICOS	6,444.00	193,320.00
20	UNIDAD	TALCO DESODORANTE POLVO PIES	2,180.00	43,600.00
20	UNIDAD	TERBINAFINA CREMA 1%	874.00	17,480.00
2	CAJA X 100	VITAMINAS B1;B6;B12. AMP	68,980.00	137,960.00

Glosa FARMACEUTICA ETHON; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	2.993.542
Descuento	
Monto Neto	2.993.542
Iva 19%	568.773
Total	3.562.315

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 27/03/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°010
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEÓN
ENCARGADA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH SALCEDILLOS LEPEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO DE FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO