



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

21 de Noviembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003569

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.	Rut	: 76.830.090-9
Dirección	: AMERICO VESPUCIO 1385 MODULO 7 QUILICURA SANTIAGO		
Teléfono	: 0413229854	Contacto	:
Fax	: 0	E-Mail	:

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
60	UNIDAD	ACCU CHEK INSTANT CINTAS.50	7,160	429,600
60	UNIDAD	ACCU CHEK INSTANT CINTAS.25	4,190	251,400
30	UNIDAD	ACCU CHEK PERFOMA CINTAS.25	3,500	105,000
50	UNIDAD	ACCU-CHEK PERFORMA CINTAS.50	7,089	354,450
30	CAJA X 24	ACICLOVIR 200 MG .24	1,205	36,150
20	UNIDAD	AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML	1,099	21,980
20	CAJA X 24	AMITRIPTILINA 25 MG	1,125	22,500
10	CAJA X 20	AMOXICILINA 875 MG + AC. CLAVULANICO 125 MG	4,790	47,900
150	CAJA X 30	ATORVASTATINA 20MG	360	54,000
100	CAJA X 30	ATORVASTATINA 40MG	590	59,000
20	CAJA X 30	BETAHISTAMINA 24MG.30	9,900	198,000
10	UNIDAD	BROMURO DE IPATROPIO HFA 250DOSIS	3,800	38,000
30	UNIDAD	BROMEXINA 8MG/5ML	1,300	39,000
20	CAJA X 10	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA/METAMISOL 1/100/300MG	957	19,140
20	CAJA X 30	CARVEDILOL 6.25 MG	790	15,800
30	CAJA X 30	CETERIZINA 10MG.30	1,216	36,480
20	CAJA X 20	CICLOBENZAPRINA 10 MG	471	9,420
20	CAJA X 28	CLOPIDOGREL 75MG	2,290	45,800
150	CAJA X 8	DICLOFENACO SOD. RETARD 100MG.	369	55,350
30	CAJA X 20	DOMPERIDONA 10MG.	429	12,870
20	CAJA X 30	DONEPEZILO 10MG.30	7,650	153,000
30	CAJA X 30	/DUDASTERIDA/TAMSULOSINA 5MG/4MG	6,990	209,700
20	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20MG	1,990	39,800
30	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	2,590	77,700
20	CAJA X 7	ETEROCOXIB 120MG.7	2,490	49,800
20	CAJA X 30	FOLISAMIN 1MG.30	960	19,200
20	UNIDAD	IBUPROFENO FORTE SUSP. PED. FCO 200 MG/5ML	1,890	37,800
6	CAJA X 28	IRBESARTAN 300 MG.	14,429	86,574
100	CAJA X 6	LOPERAMIDA 2 MG CM	352	35,200
50	CAJA X 30	LORATADINA 10 MG	449	22,450
10	CAJA X 30	LOSARTAN/HCTZ 100/25MG.30	1,490	14,900
30	CAJA X 30	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5MG.	1,563	46,890
20	CAJA X 60	MAGNESIO 400MG.60	2,290	45,800
50	CAJA X 30	MULTIVITAMINICO	1,028	51,400
15	CAJA X 30	OLMESARTAN 20 MG.	3,650	54,750
15	CAJA X 30	OLMESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA 40/12.5MG	4,350	65,250
30	UNIDAD	OXOLAMINA 50MG/5ML JBE.	1,890	56,700

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
20	CAJA X 10	PAPAVERINA/ATROPINA.10	1,590	31,800
30	UNIDAD	PARGEVERINA GTS	1,320	39,600
30	UNIDAD	PARGEVERINA/METAMISOL GTS	2,190	65,700
6	CAJA X 30	RASALAGINA 1MG	10,700	64,200
20	UNIDAD	SALBUTAMOL LF 100 MCG/DOSIS.	1,139	22,780
6	CAJA X 50	SONDA NELATON Nº12	6,786	40,716
50	CAJA X 30	TAMSULOSINA 0.4MG.	1,890	94,500
20	CAJA X 30	TELMISARTAN 80MG.	7,206	144,120
30	CAJA X 60	VIT D 800MG	1,785	53,550
50	CAJA X 3	VITAMINA B1.B6.B12	3,800	190,000

Glosa FARMACEUTICA CARIBEAN SPA:FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	3,665,720
Descuento	
Monto Neto	3,665,720
Iva 19%	696,487
Total	4,362,207

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 30/11/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO Nº123/23
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



DIRECTOR TECNICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



**DIRECTORA SOCIAL
SALUD**

CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



**DIRECTOR DE GESTION Y
PLANIFICACIÓN**

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA DE DEPARTAMENTO
FINANZAS



DIRECTORA EJECUTIVA

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



DIRECTORA EJECUTIVA

EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA