



DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA
Giro: Farmacia y Perfumería

Casa Matriz: Av. Las Americas N° 173, Cerrillos, Santiago, Chile
Fono: 228384400



R.U.T.: 76.389.383-9

FACTURA ELECTRONICA

N° 570567

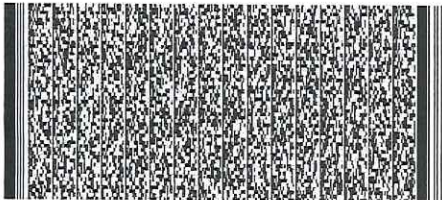
S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha Emisión:	: 16-06-2023
Dirección	: AV. OHIGGINS 1155, VILLA CHICA	R.U.T.	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Cond. de Venta	: Crédito
Ciudad	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 16 de julio de 2023
Giro	: SALUD Y EDUCACION	Vendedor	: 19
Dirección de Destino	: CALLE ESMERALDA N°1814, VILLA CHICA	Depósitos en Cuentas:	: Banco de Chile: 800-08261-03
Comuna de Destino	: CALAMA		Banco Estado : 1252160
Ciudad de Destino	: CALAMA		

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	OC N°1255	16-06-2023	
Nota de Pedido	0000340044	16-06-2023	
Guía de Despacho	58006360	16-06-2023	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
30	19900083S	ESZOPICLONA [BE] 3 MG 30 COMP.REC.	ESZ22005C	10/2024	3.175	95.250

Santiago, _____ de _____ del 2020		Descuento	
Son: Ciento trece mil trescientos cuarenta y ocho pesos		Neto	\$ 95.250
		19% IVA	\$ 18.098
		Total	\$ 113.348



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl
Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

ALMACENAR EN UN LUGAR SECO A NO MAS DE 25° C

SI LA MERCADERIA SE ENCUENTRA RECEPCIONADA CONFORME, NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES A 72 HORAS. TODA MERCADERIA ENTREGADA POR NUESTRO TRANSPORTE DEBERÁ SER REVISADA EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN. NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES
La presente factura que da cuenta de la compraventa de los productos que conlleva se regirá por las leyes chilenas y su cobro o cualquiera otra materia relativa a su aplicación, interpretación, validez o ejecución se somete a la competencia de los tribunales ordinarios de la ciudad de Santiago de Chile, prorrogando tanto el emisor como el aceptante de esta factura su competencia a los referidos tribunales.

CLIENTE



DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA
Giro: Farmacia y Perfumería
Casa Matriz: Av. Las Americas N° 173, Cerrillos, Santiago, Chile
Fono: 228384400



R.U.T.: 76.389.383-9
FACTURA ELECTRONICA
N° 559345

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

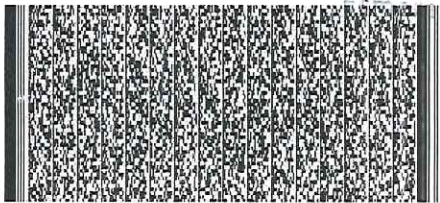
Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha Emisión:	: 16-06-2023
Dirección	: AV. OHIGGINS 1155, VILLA CHICA	R.U.T.	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Cond. de Venta	: Crédito
Ciudad	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 16 de julio de 2023
Giro	: SALUD Y EDUCACION	Vendedor	: 19
Dirección de Destino	: CALLE ESMERALDA N°1814, VILLA CHICA	Depósitos en Cuentas:	: Banco de Chile: 800-08261-03
Comuna de Destino	: CALAMA		Banco Estado : 1252160
Ciudad de Destino	: CALAMA		

Documentos Referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	OC N°1255	16-06-2023	
Nota de Pedido	0000340044	16-06-2023	
Guía de Despacho	65005510	16-06-2023	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
30	19900066	BISOPROLOL FUMARATO [BE] 2,5 MG 30 COMP.	29451H/2	08/2025	3.437	103.110
30	199493	CARVEDILOL [BE] 12,5 MG 30 COMP.	EDBS	04/2025	869	26.070
20	12120059	CEFALMIN 5 COMP.REC. (METAMIZOL+ERGOTAMINA+CLORFEN+CAFEINA)	0729022	07/2024	425	8.500
30	199003C	CETIRIZINA [BE] 10 MG 30 COMP.REC.	TCZ012001	08/2024	1.190	35.700
30	111092	CLARAGINE 16 COMP. (CETILPIRIDINIO CLORURO+ALANTOINA)	3D136	04/2026	1.180	35.400
30	19900126	DESLORATADINA [BE] 5 MG 30 COMP.REC.	3D140	04/2025	1.210	36.300
20	199491W	ESOMEPRAZOL [BE] 20 MG 30 COMP.REC.ENT.	76222B05	01/2025	2.060	41.200
10	199176	FLUNARIZINA [BE] 10 MG 30 COMP.	22K118	11/2024	3.450	34.500
20	12120024	GLUCOSAN-XR 1000 MG 60 COMP.REC.LP [BE] (METFORMINA)	48017758	10/2025	9.220	184.400
60	199354M	KETOPROFENO T.U. 200 MG 10 COMP.REC.LP	L221806	12/2024	818	49.080
30	19900063S	PREGABALINA [BE] 75 MG 30 CAPS.	E222994	08/2025	1.970	59.100
6	72083	TAPSIN LIMONADA DIA SOBRE [60] [BE]	23C464	03/2026	19.850	119.100
6	72115	TAPSIN LIMONADA NOCHE SOBRE [60] [BE]	23C486	03/2026	19.850	119.100
20	99120032	TELGARD 40 MG 30 COMP. [BE] (TELMISARTAN)	TEL22009	05/2025	6.390	127.800
10	270004	UROSTOP 2 MG 30 COMP.REC. (TOLTERODINA)	J2203750A	10/2025	6.927	69.270
20	250075	VALAPLEX-D 80/12,5 MG 30 COMP.REC. [BE] (VALSARTAN+HCT)	EHNL	07/2025	10.420	208.400
20	19900057S	VALSARTAN [BE] 160 MG 30 COMP.REC.	VAT22099	06/2025	4.025	80.500
30	161028	VIADIL COMPUESTO GOTAS 15 ML (PARGEVERINA+METAMIZOL)	HL2021	06/2024	2.050	61.500

CANCELADO		Descuento	
Santiago, _____ de _____ del 2020		Neto	\$ 1.399.030
Son: Un millón seiscientos sesenta y cuatro mil ochocientos cuarenta y seis		19% IVA	\$ 265.816
		Total	\$ 1.664.846



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl
Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

ALMACENAR EN UN LUGAR SECO A NO MAS DE 25° C
SI LA MERCADERIA SE ENCUENTRA RECEPCIONADA CONFORME, NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES A 72 HORAS. TODA MERCADERIA ENTREGADA POR NUESTRO TRANSPORTE DEBERÁ SER REVISADA EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN. NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES La presente factura que da cuenta de la compraventa de los productos que conlleva se regirá por las leyes chilenas y su cobro o cualquiera otra materia relativa a su aplicación, interpretación, validez o ejecución se somete a la competencia de los tribunales ordinarios de la ciudad de Santiago de Chile, prorrogando tanto el emisor como el aceptante de esta factura su competencia a los referidos tribunales.

CLIENTE



DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA
Giro: Farmacia y Perfumería
Casa Matriz: Av. Las Americas N° 173, Cerrillos, Santiago, Chile
Fono: 228384400



R.U.T.: 76.389.383-9
FACTURA ELECTRONICA
N° 559346

S.I.I. UNIDAD ÑUÑO A

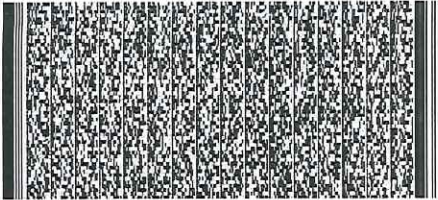
Señor(es)	: CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Fecha Emisión:	: 16-06-2023
Dirección	: AV. OHIGGINS 1155, VILLA CHICA	R.U.T.	: 70.954.900-6
Comuna	: CALAMA	Cond. de Venta	: Crédito
Ciudad	: CALAMA	Fecha Vencimiento	: 16 de julio de 2023
Giro	: SALUD Y EDUCACION	Vendedor	: 19
Dirección de Destino	: CALLE ESMERALDA N°1814, VILLA CHICA	Depósitos en Cuentas:	: Banco de Chile: 800-08261-03
Comuna de Destino	: CALAMA		Banco Estado : 1252160
Ciudad de Destino	: CALAMA		

Documentos Referenciados

TIPO DOCUMENTO	FOLIO REFERENCIA	FECHA	MOTIVO
Orden de Compra	OC N°1255	16-06-2023	
Nota de Pedido	0000340044	16-06-2023	
Guía de Despacho	65005511	16-06-2023	

Cantidad	Código	Descripción	Lote	Vence	P. Unitario	Total Neto
100	99980010	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0,5% SOL.OFT. 10 ML [GP] (CMC)	1222010	02/2024	645	64.500
40	100002187	VITAMINA-C 500 MG 30 COMP.MAST.	NFT23001	12/2024	955	38.200

Santiago, _____ de _____ del 2020		Descuento	
Son: Ciento veintidos mil doscientos trece pesos.-		Neto	\$ 102.700
		19% IVA	\$ 19.513
		Total	\$ 122.213



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014
Verifique documento: www.sii.cl
Desarrollado por GDExpress - www.gdexpress.cl

ALMACENAR EN UN LUGAR SECO A NO MAS DE 25° C
SI LA MERCADERIA SE ENCUENTRA RECEPCIONADA CONFORME, NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES A 72 HORAS. TODA MERCADERIA ENTREGADA POR NUESTRO TRANSPORTE DEBERÁ SER REVISADA EN EL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN. NO SE ACEPTARÁN RECLAMOS POSTERIORES
La presente factura que da cuenta de la compraventa de los productos que conlleva se registrá por las leyes chilenas y su cobro o cualquiera otra materia relativa a su aplicación, interpretación, validez o ejecución se somete a la competencia de los tribunales ordinarios de la ciudad de Santiago de Chile, prorrogando tanto el emisor como el aceptante de esta factura su competencia a los referidos tribunales.

CLIENTE

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001255 A 202300001255
Fecha Emisión : 08/06/2023 A 08/06/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA Total

202300001255	76389383-9	2023001258	08/06/2023	652		
20001232	PARGEVERINAMETAMIZOL. GTS					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	61,500	11,685 73,185
20001340	CETERIZINA 10MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	35,700	6,783 42,483
20001366	LAGRIMAS ARTIFICIALES 1.4% 15ML. (TOPTEAR)					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	64,500	12,255 76,755
20001434	VALSARTAN 160					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	80,500	15,295 95,795
20001440	METFORMINA XR 500MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	35,600	6,764 42,364
20001460	ESZOPICLONA 3MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	95,250	18,098 113,348
20001463	METFORMINA LP 1000MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	184,400	35,036 219,436
20001469	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA/METAMISOL					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	8,500	1,615 10,115
20001471	ESOMEPRAZOL 20MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	41,200	7,828 49,028
20001472	ESOMEPRAZOL 40MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	76,470	14,529 90,999
20001473	KETOPROFENO TU 200MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			60	49,080	9,325 58,405
20001476	FLUNARIZINA 10MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	34,500	6,555 41,055
20001477	PREGABALINA 75MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	59,100	11,229 70,329
20001479	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	208,400	39,596 247,996
20001496	VITAMINA C 500MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			40	38,200	7,258 45,458
20001546	CARVEDILOL 12.5MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	26,070	4,953 31,023
20001564	BISOPROLOL 2,5 MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	103,110	19,591 122,701
20001616	DESLOTRADINA 5MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	36,300	6,897 43,197

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001255 A 202300001255
Fecha Emisión : 08/06/2023 A 08/06/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001631	TOLTERODINA 2MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	69,270	13,161	82,431
20001655	TAPSIN DIA POLVO SOBRES					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		6	119,100	22,629	141,729
20001656	TAPSIN NOCHE POLVO SOBRES					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		6	119,100	22,629	141,729
20001684	COLCHICINA 0.5MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		10	11,800	2,242	14,042
20001706	TELMISARTAN 40MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	127,800	24,282	152,082
21001209	CETILPIRIDINIO/ALANTOINA 2.5/10MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	35,400	6,726	42,126

Total Neto : 1,720,850
Total IVA : 326,962
Total : 2,047,812

Rut

Firma

Nombre





Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre





Recibido Conforme

**MEMO N°074/23 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 07 de JULIO del 2023.-**

**DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. CAROLINA PAREDES PAREDES.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionando conforme y fueron ingresados a Farmacia Ciudadana, los Fármacos señalados en **Facturas N°570567-559346-559345** correspondiente a proveedor: **DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA.** por un valor de \$1.900.407.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202300001255.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$147.405, con este proveedor. –
4. Lo anterior con cargo a Ítem: **Decreto N°574/26-Abr-216** “Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana”.

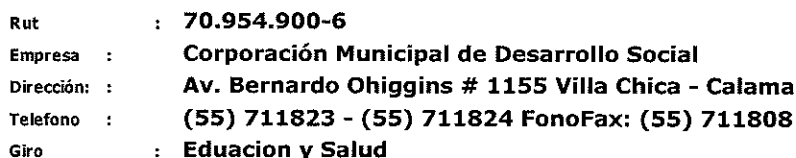
Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,



**Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO
DIRECTOR TECNICO
FARMACIA CIUDADANA**

CPP/RRB/rrb.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

Juntos por Calama

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202300001255**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	:	DROGUERIA GLOBAL PHARMA S.P.A	Rut	:	76.389.383-9
Dirección	:	AVDA. VICUÑA MACKENNA 1220 NUÑO A SANTIAGO			
Teléfono	:	0	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
20 ✓	CAJA X 30	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5MG	10,420.00	208,400.00
30 ✓	CAJA X 30	BISOPROLOL 2,5 MG.	3,437.00	103,110.00
30 ✓	CAJA X 30	CARVEDILOL 12.5MG.	869.00	26,070.00
30 ✓	CAJA X 30	CETERIZINA 10MG.30	1,190.00	35,700.00
30 ✓	CAJA X 16	CETILPIRIDINIO/ALANTOINA 2.5/10MG	1,180.00	35,400.00
10 ✓	CAJA X 40	COLCHICINA 0.5MG	1,180.00	11,800.00
30 ✓	CAJA X 30	DESLOTRATADINA 5MG.	1,210.00	36,300.00
20 ✓	CAJA X 10	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA/METAMISOL 1/100/300MG	425.00	8,500.00
20 ✓	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20MG	2,060.00	41,200.00
30 ✓	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 40MG	2,549.00	76,470.00
30 ✓	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	3,175.00	95,250.00
10 ✓	CAJA X 30	FLUNARIZINA 10MG	3,450.00	34,500.00
60 ✓	CAJA X 10	KETOPROFENO TU 200MG	818.00	49,080.00
100 ✓	UNIDAD	LAGRIMAS ARTIFICIALES 1.4% 15ML. (TOPTEAR)	645.00	64,500.00
20 ✓	CAJA X 60	METFORMINA LP 1000MG	9,220.00	184,400.00
20 ✓	CAJA X 30	METFORMINA XR 500MG	1,780.00	35,600.00
30 ✓	UNIDAD	PARGEVERINAMETAMIZOL. GTS	2,050.00	61,500.00
30 ✓	CAJA X 30	PREGABALINA 75MG	1,970.00	59,100.00
6 ✓	CAJA X 60	TAPSIN DIA POLVO SOBRES	19,850.00	119,100.00
6 ✓	CAJA X 60	TAPSIN NOCHE POLVO SOBRES	19,850.00	119,100.00
20 ✓	CAJA X 40	TELMISARTAN 40MG	6,390.00	127,800.00
10 ✓	CAJA X 30	TOLTERODINA 2MG.	6,927.00	69,270.00
20 ✓	CAJA X 30	VALSARTAN 160	4,025.00	80,500.00
40 ✓	CAJA X 30	VITAMINA C 500MG	955.00	38,200.00

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total

Glosa DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA;FARMACIA CIUDADANA;FARMACOS

Sub-Total	1.720.850
Descuento	
Monto Neto	1.720.850
Iva 19%	326.962
Total	2,047,812

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 27/06/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°046
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



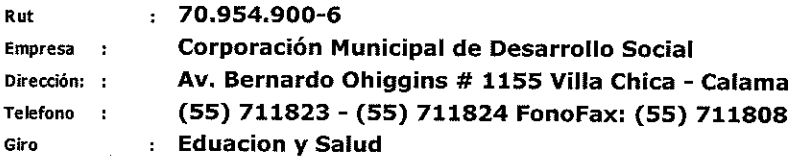
JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(1) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202300001255****AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA**

Señor(es)	:	DROGUERIA GLOBAL PHARMA S.P.A	Rut	:	76.389.383-9
Dirección	:	AVDA. VICUÑA MACKENNA 1220 NUÑO A SANTIAGO			
Teléfono	:	0	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
20	CAJA X 30	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80/12.5MG	10,420.00	208,400.00
30	CAJA X 30	BISOPROLOL 2,5 MG.	3,437.00	103,110.00
30	CAJA X 30	CARVEDILOL 12.5MG.	869.00	26,070.00
30	CAJA X 30	CETERIZINA 10MG.30	1,190.00	35,700.00
30	CAJA X 16	CETILPIRIDINIO/ALANTOINA 2.5/10MG	1,180.00	35,400.00
10	CAJA X 40	COLCHICINA 0.5MG	1,180.00	11,800.00
30	CAJA X 30	DESLORATADINA 5MG.	1,210.00	36,300.00
20	CAJA X 10	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA/METAMISOL 1/100/300MG	425.00	8,500.00
20	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20MG	2,060.00	41,200.00
30	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 40MG	2,549.00	76,470.00
30	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	3,175.00	95,250.00
10	CAJA X 30	FLUNARIZINA 10MG	3,450.00	34,500.00
60	CAJA X 10	KETOPROFENO TU 200MG	818.00	49,080.00
100	UNIDAD	LAGRIMAS ARTIFICIALES 1.4% 15ML. (TOPTEAR)	645.00	64,500.00
20	CAJA X 60	METFORMINA LP 1000MG	9,220.00	184,400.00
20	CAJA X 30	METFORMINA XR 500MG	1,780.00	35,600.00
30	UNIDAD	PARGEVERINAMETAMIZOL. GTS	2,050.00	61,500.00
30	CAJA X 30	PREGABALINA 75MG	1,970.00	59,100.00
6	CAJA X 60	TAPSIN DIA POLVO SOBRES	19,850.00	119,100.00
6	CAJA X 60	TAPSIN NOCHE POLVO SOBRES	19,850.00	119,100.00
20	CAJA X 40	TELMISARTAN 40MG	6,390.00	127,800.00
10	CAJA X 30	TOLTERODINA 2MG.	6,927.00	69,270.00
20	CAJA X 30	VALSARTAN 160	4,025.00	80,500.00
40	CAJA X 30	VITAMINA C 500MG	955.00	38,200.00

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total

Glosa DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA;FARMACIA CIUDADANA;FARMACOS

Sub-Total	1.720.850
Descuento	
Monto Neto	1.720.850
Iva 19%	326.962
Total	2,047,812

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 27/06/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°046
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



MARCELA VARÁS LEÓN
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLLOS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA

MEMO N° 046/2023.-
CALAMA, 05 de JUNIO del 2023.-

DE: DIRECTOR TECNICO FARMACIA CIUDADANA
Q.F. ROSA ROJAS BUGUEÑO

A: DIRECTORA ATENCION PRIMARIA SALUD
SRA. CAROLINA PAREDES PAREDES

1. Mediante el presente solicito a usted tenga bien autorizar la adquisición del siguiente pedido.

PROVEEDOR	V. IVA
LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	\$ 1,142,995
ASTRAZENECA S.A.	\$ 992,996
NOVOFARMA SERVICE S.A. (AXON PHARMA)	\$ 5,189,066
NOVOFARMA SERVICE S.A (BAGO)	\$ 1,027,511
NOVOFARMA SERVICE S.A. (BOEHRINGER)	\$ 2,683,257
FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA	\$ 2,650,173
LABORATORIO CHILE S.A	\$ 224,851
ETHON FARMACEUTICALS	\$ 2,048,821
LABORATORIO EUROFARMA	\$ 1,237,160
GLAXOSMITHKLINE	\$ 635,467
GLOBAL PHARMA	\$ 2,047,812
HOSPIFARMA	\$ 870,176
MERCK SHARP & DOHN	\$ 2,440,357
MERCK S.A.	\$ 819,553
MEGALABS	\$ 796,853
NOVO NORDICKS	\$ 398,412
LABORATORIO RECALCINE S.A	\$ 1,552,645
ROCHE CHILE LTDA	\$ 535,500
LABORATORIO SAVAL S.A.	\$ 676,203
SOCOFAR S.A.	\$ 1,502,036
TECNOFARMA	\$ 7,876,877
	\$ 37,348,719

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
05 JUN. 2023
REG. N° 591
FOLIO 3750

2. Los productos agregados en este documento son solicitados para abastecer los meses de, junio, julio y agosto 2023 Farmacia Ciudadana

Juntos por Calama