

MEMO N° 2681.-
CALAMA, 14 de noviembre 2023.-

DE : LORENA VIELMA NAVARRETE
ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD

A : CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

1. Junto con saludar, mediante el presente solicito a usted, tenga a bien autorizar la compra del servicio Cloud a la empresa Softland, programa que le permitirá a la Farmacia Ciudadana mantener una trazabilidad de los productos desde el momento de la recepción hasta su despacho, generando además la venta y facturación a través del SII.
2. La base de datos que se suba a la plataforma Softland nos pertenecerá y el Administrador puede descargar los datos cuando estime conveniente, en caso de terminar el contrato la empresa entrega de igual manera un respaldo con toda la información.
3. Se cuenta con acceso ilimitado a Call Center para resolver dudas del uso de la plataforma y asesoramiento técnico continuo.
4. El administrador del sistema puede modificar el acceso a los usuarios cuando estime conveniente, no se pueden dar de baja las licencias durante el periodo de contratado.
5. Se adjunta solo la cotización de Softland considerando que ya contamos con la implementación del producto "Control de Inventarios de bodegas" en la droguería, el cual ha cumplido los estándares solicitados por COMDES.

Juntos por Calama



6. Se adjuntan los siguientes documentos:

- ✓ Propuesta comercial de empresa Softland.
- ✓ Notas de venta correspondiente a la implementación del programa por un valor de \$1.328.933
- ✓ Nota de venta correspondientes a 3 licencias y al acceso del Cloud ERP por el uso del programa durante un año, lo anterior tiene un valor de \$1.671822, que incluye los siguientes accesos: 3 accesos a usuarios base, 2 accesos a puntos de venta, 1 acceso a inventario y facturación, 1 acceso a documentos electrónicos.

7. Lo anterior con cargo a cuenta operaciones salud.


LORENA VIELMA NAVARRETE
ASESOR TECNICO
DEPARTAMENTO DE SALUD


CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DE SALUD
COMDES CALAMA

LVN/lvn
Distribución:
- La indicada
- Archivo.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>Adquisiciones</i>
<input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input type="checkbox"/> FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/> APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/> ARCHIVO
<input type="checkbox"/> CONVERSAR CON EL SUSCRITO