

14 de Marzo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000424

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: ETHON PHARMACEUTICALS SPA	Rut	: 76.956.140-4
Dirección	: STGO. PDO CUEVAS 021 RANCAGUA		
Telefono	: 722242608	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
30	CAJA X 60	OMEGA 369 X 60CAP	4,848	145,440
30	CAJA X 20	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 500MG	1,364	40,920
20	CAJA X 10	ATROPINA 0.5MG/PAPAVERINA 40MG	1,298	25,960
20	CAJA X 30	BISOPROLOL 2,5 MG.	1,587	31,740
20	CAJA X 30	BISOPROLOL 5MG	2,697	53,940
20	CAJA X 6	CIPROFLOXACINO CM. 500 MG.	343	6,860
30	CAJA X 10	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM	712	21,360
50	CAJA X 10	CLORHRXIDINA + NOSCAPINA	887	44,350
30	CAJA X 30	DUTASTERIDA TAMSULOSINA 05/04MG	6,621	198,630
30	CAJA X 16	FTALILSULFATIAZOL/NIFUROXAZIDA	1,400	42,000
30	CAJA X 20	IBUPROFENO CAPSULA BLANDA 400 MG.	1,475	44,250
100	UNIDAD	LACTULOSA 65GR/100ML	1,850	185,000
100	UNIDAD	LAGRIMAS ARTIFICIALES 1.4% 15ML. (TOPTEAR)	624	62,400
20	CAJA X 30	MEMANTINA 10MG	2,625	52,500
20	CAJA X 60	METFORMINA 850.MG	643	12,860
30	CAJA X 60	METFORMINA XR 1000MG	8,388	251,640
20	CAJA X 16	PARACETAMOL 160 MG	1,388	27,760
20	CAJA X 20	PARACETAMOL 1G SOBRES	2,875	57,500
20	CAJA X 10	PSUEDOEFEDRINA/PARACETAMOL /CLORFENAMINA.	1,375	27,500
20	CAJA X 10	PARACETAMOL/CLORFENAMINA/PSEUDOEFEDRINA	2,062	41,240
20	CAJA X 30	TOLTERODINA 2MG.	5,064	101,280
50	CAJA X 20	TRIMEBUTINO 100MG	525	26,250
30	CAJA X 30	VITAMINA D 800	1,437	43,110

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total

Glosa	ETHON FARMACEUTICALS SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	1,544,490
		Des cuenta	
		Monto Neto	1,544,490
		Iva 19%	293,453
		Total	1,837,943

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 25/03/2024
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°19/24
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA DEPTO. DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO (S)

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