

21 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003474

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
70	CAJA X 25	ACCU-CHECK INSTANT CINTAS.25	4,190	293,300
60	CAJA X 50	ACCU-CHECK INSTANT CINTAS.50	7,160	429,600
30	CAJA X 50	ACCU-CHECK PERFORMA X 50	7,089	212,670
10	CAJA X 10	ALENDRONATO 70 MG	10,890	108,900
2	CAJA X 50	AGUA ESTERIL P/INY. 10 ML CJ. X 50 AMP PLAST.	25,385	50,770
30	CAJA X 20	ALOPURINOL 100MG	480	14,400
30	CAJA X 20	ALOPURINOL 300MG.	686	20,580
20	UNIDAD	AMBROXOL 30MG/5ML X 100ML	990	19,800
20	CAJA X 24	AMITRIPTILINA 25 MG	650	13,000
50	CAJA X 30	ATORVASTATINA 10MG.	360	18,000
30	CAJA X 30	ATORVASTATINA 20MG	416	12,480
30	CAJA X 30	ATORVASTATINA 40MG	1,058	31,740
30	CAJA X 30	BISOPROLOL 2,5 MG.	1,714	51,420
20	UNIDAD	BROMEXINA 8MG /5ML 100ML	1,490	29,800
10	CAJA X 100	ANFEBUTAMONA COMP.150 MG	17,428	174,280
20	CAJA X 10	CAFEINA/METAM/CLORFENAMINA/ERGOTAMINA.10	999	19,980
10	CAJA X 500	CELECOXIB 200MG. X 500COM (CLINICO)	19,231	192,310
30	CAJA X 30	CITRATO DE MAGNESIO 500MG X 30	1,999	59,970
30	CAJA X 10	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM	957	28,710
30	UNIDAD	DICLOFENACO 1% GEL. 30G	571	17,130
50	CAJA X 8	DICLOFENACO SOD. RETARD 100MG.	399	19,950
20	CAJA X 10	DIFENIDOL 25MG	3,990	79,800
5	CAJA X 60	DISFRUTA CLASICO ESTCH. X 60 SOB..	4,533	22,665
5	CAJA X 60	DISFRUTA LIMON ESTCH. X 60 SOB.	4,857	24,285
20	CAJA X 30	DUTASTERIDA TAMSULOSINA 05/04MG	6,990	139,800
50	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20MG CAP	1,690	84,500
60	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 40MG CAP	2,390	143,400
20	CAJA X 20	ESPIRONOLACTONA 25 MG CM	849	16,980
20	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	1,990	39,800
50	CAJA X 20	IBUPROFENO CM 600 MG.	650	32,500
50	CAJA X 20	IBUPROFENO 400MG CAP BLANDA 20.	1,491	74,550
30	CAJA X 10	KETOPROFENO TU 200MG	800	24,000
70	CAJA X 30	MELATONINA 3MG X 30 COMP.	1,229	86,030
20	CAJA X 30	MODAFINILO 100MG.	9,150	183,000
8	UNIDAD	MOMETASONA 50 MCG.	3,290	26,320
30	UNIDAD	NAFAZOLINA 0.012 15ML.	1,000	30,000
20	CAJA X 30	OLMESARTAN 40MG	5,490	109,800

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
20	CAJA X 18	PARACET 650MG. - NOSCAPINA 10MG. - CAFEINA 40MG. - VIT. C 50MG.X 18	1,550	31,000
20	CAJA X 10	PARACETAMOL / PSEUDOEFDRIINA / CLORFENAMINA	1,490	29,800
50	CAJA X 30	PREGABALINA 150MG	2,790	139,500
50	CAJA X 30	PREGABALINA 75MG	1,788	89,400
30	CAJA X 30	PREGABALINA 75 MG X 30 COM	4,102	123,060
30	CAJA X 30	ROSUVASTATINA 10MG.	2,143	64,290
30	CAJA X 30	SERTRALINA 50MG	499	14,970
400	UNIDAD	SONDA NELATON N12 FR	228	91,200
10	CAJA X 50	MICOFENOLATO 500MG.	11,590	115,900
50	UNIDAD	TAMSULOSINA 0,4MG.	2,790	139,500
5	CAJA X 60	TAPSIN DIA POLVO SOBRES	26,561	132,805
5	CAJA X 60	TAPSIN NOCHE POLVO SOBRES	26,561	132,805
30	CAJA X 30	VALSARTAN 160MG	3,990	119,700
60	CAJA X 20	VIT C 1000MG.20 X 1	1,420	85,200
50	CAJA X 30	VIT C 500MG x .30	572	28,600
30	CAJA X 30	VITAMINA D 800 X 60	1,785	53,550
30	CAJA X 3	VITAMINA B1,B6,B12	2,850	85,500
30	CAJA X 20	PARACETAMOL 1G SOBRES	5,540	166,200

Glosa FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	4,579,200
Des cuenta	
Monto Neto	4,579,200
Iva 19%	870,048
Total	5,449,248

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 29/11/2024
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°142/2024
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION


PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD


JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA DEPARTAMENTO FINANZAS


JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO

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