



FARMACÉUTICA CARIBEAN SPA

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y Exportación de Productos de Minimarket, Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos, Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.
CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-26639300 - FAX: 56-2-26639305
www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9
FACTURA ELECTRÓNICA
N° 431903
S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA	DESPATCHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION	DIRECCIÓN : ESMERALDA N° 1814
R.U.T. : 70954900-6	COMUNA : CALAMA
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.	CIUDAD : CALAMA
COMUNA : CALAMA	TELÉFONO :
CLIENTE N° : C70954900-6	HORARIO RECEPCIÓN :
TELÉFONO :	

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	233619	416124		3569-2023
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
26-12-2023 9:25	24-01-2024	30 DÍAS		

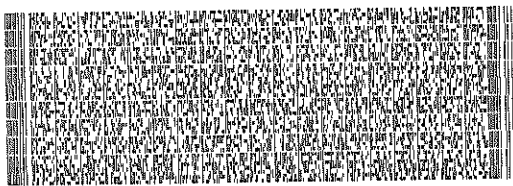
Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
RID0079	SULIX LP (B) 0.4 MG ESTCH. X 30 CAP. C/GRAN. REC. LP.	40	12303914B	01/09/2025	40	1.890	75.600

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:
BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472
EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

El plazo para los reclamos de mercadería faltante es de 72 horas. Si observa que su pedido no viene correctamente sellado, por favor comuníquese al email postventa@caribbeanpharma.cl

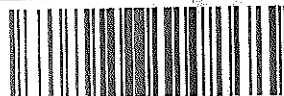
MONTO NETO	\$	75.600
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	14.364
TOTAL	\$	89.964



Nombre _____ R.U.T. _____
Fecha _____ Recinto _____
Firma _____

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Timbre Electrónico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl



FC-431903

CA00

Droguería: Venta, Compra, Comercialización, Distribución, Importación y
Exportación de Productos de Minimarket, Farmacéuticos, Químicos, Cosméticos,
Agroalimenticios, Equipos y Accesorios Médicos.
CALLE LUIS ALBERTO CRUZ 1165, RENCA, SANTIAGO
TELÉFONO: 56-2-26639300 - FAX: 56-2-26639305
www.caribbeanpharma.cl contacto@caribbeanpharma.cl

R.U.T.: 76.830.090-9
FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 431146

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

SEÑOR(ES) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
GIRO : SALUD Y EDUCACION
R.U.T. : 70954900-6
DIRECCIÓN : AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155.
COMUNA : CALAMA
CLIENTE Nº : C70954900-6
TELÉFONO :

DESPACHAR (A) : CORPORACION MUNICIPAL DE CALAMA
DIRECCIÓN : ESMERALDA Nº 1814
COMUNA : CALAMA
CIUDAD : CALAMA
TELÉFONO :
HORARIO RECEPCIÓN :

VENDEDOR	PEDIDO SAP	FACT. SAP	CÓDIGO DE VALIDACIÓN	ORDEN DE COMPRA
EQUIPO VENTA PRIVADA	233619	415367		3569-2023
FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	CONDICIÓN DE PAGO	GUÍA DE DESPACHO	
19-12-2023 10:04	17-01-2024	30 DÍAS		

Código	Descripción	Cantidad	Lote	F. Venc.	Unidad	P. Unit.	Total
GEN0191	LOSARTAN+HIDROCLOROTIAZD. (B) 50/12.5MG X 30 COMP. R	30	G013180	01/06/2026	30	1.563 1950	46.890

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS.-

INFORMACIÓN BANCARIA:

BANCO DE CHILE A LA CUENTA 176-02640-01
BANCO ESTADO A LA CUENTA 00001225472
EMAIL: cleiva@caribbeanpharma.cl

El plazo para los reclamos de mercadería
faltante es de 72 horas. Si observa que su
pedido no viene correctamente sellado, por
favor comuníquese al email
postventa@caribbeanpharma.cl

MONTO NETO	\$	46.890
DESCUENTO	\$	0
IVA (19%)	\$	8.909
TOTAL	\$	55.799



Timbre Electronico S.I.I.
Res. 80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre	_____	R.U.T.	_____
Fecha	_____	Recinto	_____
Firma	_____		

"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la
letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de
mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



FC-431146

CA00

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003569 A 202300003569

Fecha Emisión : 21/11/2023 A 21/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003569	76830090-9	2023003579	21/11/2023	1,628			
20001003	AMOXICILINA 875 MG + AC. CLAVULANICO 125 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	47,900	9,101	57,001
20001008	BROMEXINA 8MG/5ML						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	39,000	7,410	46,410
20001012	DONEPEZILO 10MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	153,000	29,070	182,070
20001048	BROMURO DE IPATROPIO HFA 250DOSIS						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	38,000	7,220	45,220
20001068	RASALAGINA 1MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			6	64,200	12,198	76,398
20001069	LOPERAMIDA 2 MG CM						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	35,200	6,688	41,888
20001098	FOLISAMIN 1MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	19,200	3,648	22,848
20001119	IBUPROFENO FORTE SUSP. PED. FCO 200 MG/5ML						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	37,800	7,182	44,982
20001150	ACICLOVIR 200 MG .24						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	36,150	6,869	43,019
20001165	CICLOBENZAPRINA 10 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	9,420	1,790	11,210
20001166	LORATADINA 10 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			50	22,450	4,266	26,716
20001168	ATORVASTATINA 40MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			100	59,000	11,210	70,210
20001173	ACCU CHEK PERFOMA CINTAS.25						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	105,000	19,950	124,950
20001180	MAGNESIO 400MG.60						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	45,800	8,702	54,502
20001186	AMITRIPTILINA 25 MG						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			20	22,500	4,275	26,775
20001263	PARGEVERINA/METAMISOL GTS						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	65,700	12,483	78,183
20001280	PARGEVERINA GTS						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			30	39,600	7,524	47,124
20001281	LOSARTAN/HCTZ 100/25MG.30						
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA			10	14,900	2,831	17,731

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003569 A 202300003569
Fecha Emisión : 21/11/2023 A 21/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001340	CETERIZINA 10MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	36,480	6,931	43,411
20001345	PAPAVERINA/ATROPINA.10					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	31,800	6,042	37,842
20001350	BETAHISTAMINA 24MG.30					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	198,000	37,620	235,620
20001358	ETEROCOXIB 120MG.7					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	49,800	9,462	59,262
20001456	CARVEDILOL 6.25 MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	15,800	3,002	18,802
20001460	ESZOPICLONA 3MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	77,700	14,763	92,463
20001469	ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA/METAMISOL					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	19,140	3,637	22,777
20001471	ESOMEPRAZOL 20MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	39,800	7,562	47,362
20001480	/DUDASTERIDA/TAMSULOSINA 5MG/4MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	209,700	39,843	249,543
20001486	OLMESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA 40/12.5MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		15	65,250	12,398	77,648
20001487	VITAMINA B1,B6,B12					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	190,000	36,100	226,100
20001515	ATORVASTATINA 20MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		150	54,000	10,260	64,260
20001521	CLOPIDOGREL 75MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	45,800	8,702	54,502
20001529	VIT D 800MG					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	53,550	10,175	63,725
20001557	TELMISARTAN 80MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		20	144,120	27,383	171,503
20001567	DOMPERIDONA 10MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	12,870	2,445	15,315
20001577	DICLOFENACO SOD. RETARD 100MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		150	55,350	10,517	65,867
20001589	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG.					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		30	46,890	8,909	55,799
20001592	MULTIVITAMINICO					
	0001001 FARMACIA COMUNITARIA		50	51,400	9,766	61,166

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003569 A 202300003569
Fecha Emisión : 21/11/2023 A 21/11/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
20001597	TAMSULOSINA 0,4MG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	50	94,500	17,955	112,455
20001643	IRBESARTAN 300 MG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	6	86,574	16,449	103,023
20001644	SALBUTAMOL LF 100 MCG/DOSIS.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	20	22,780	4,328	27,108
20001661	OXOLAMINA 50MG/5ML JBE.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	30	56,700	10,773	67,473
20001677	OLMESARTAN 20 MG.					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	15	54,750	10,403	65,153
21001209	AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	20	21,980	4,176	26,156
26001123	ACCU-CHEK PERFORMA CINTAS.50					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	50	354,450	67,346	421,796
26001256	SONDA NELATON N°12					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	6	40,716	7,736	48,452
26001403	ACCU CHEK INSTANT CINTAS.50					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	60	429,600	81,624	511,224
26001404	ACCU CHEK INSTANT CINTAS.25					
	0001001	FARMACIA COMUNITARIA	60	251,400	47,766	299,166

Total Neto : 3,665,720
Total IVA : 696,487
Total : 4,362,207

Rut
Firma
Nombre

Entregado Conforme

Rut
Firma
Nombre

Recibido Conforme

15/11/23

**MEMO N°004/24 (FARMACIA CIUDADANA)
CALAMA, 03 de DICIEMBRE del 2024.-**

**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°431146-431903** correspondiente a proveedor: **FARMACEUTICA CARIBEAN SPA.** por un valor de \$145.763.-
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°3569.**
3. Cabe destacar que aún queda comprometido un saldo de \$95.369, 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**

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

Juntos por Calama

RESUMEN DE COTIZACIÓN

Cant.	Presente	Indicador	Casa Comercial:		Valor Unitario		Totales	
			FARMACEUTICA CARIBEAN SPA	MUNNICH	ETHON	FARMACEUTICA CARIBEAN SPA	MUNNICH	ETHON
60	UNIDAD	ACCU-CHEK INSTAT CINTAS .50	\$ 7,160	\$31,578	NO COTIZA	\$ 429,600	\$ 1,894,680	#/VALORI
60	UNIDAD	ACCU-CHEK INSTAT CINTAS.25	\$ 4,190	\$16,593	NO COTIZA	\$ 251,400	\$ 995,580	NO COTIZA
30	UNIDAD	ACCU-CHEK PERFORMA CINTAS .25	\$ 3,500	\$26,449	NO COTIZA	\$ 105,000	\$ 793,470	#/VALORI
50	UNIDAD	ACCU-CHEK PERFORMA CINTAS .50	\$ 7,089	\$36,373	\$7,699	\$ 354,450	\$ 1,818,650	NO COTIZA
30	CAJA X 24	ACICLOVIR 200MG 24COM	\$ 1,205	NO COTIZA	\$1,512	\$ 36,150	NO COTIZA	\$ 45,360
20	UNIDAD	AMBROXOL AD 30MG/5ML JBE. X 100 ML FCO.	\$ 1,099	NO COTIZA	\$2,147	\$ 21,980	NO COTIZA	NO COTIZA
20	CAJA X 24	AMITRIPTILINA 25 MG .24 COMP.	\$ 1,125	NO COTIZA	\$1,313	\$ 22,500	NO COTIZA	\$ 26,260
10	CAJA X 20	AMOXICILINA 875 + AC. CLAV. 125 X 20 COMP.	\$ 4,790	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 47,900	NO COTIZA	NO COTIZA
150	CAJA X 30	ATORVASTATINA 20MG 30	\$ 360	\$622	\$813	\$ 54,000	\$ 93,300	\$ 121,950
100	CAJA X 30	ATORVASTATINA 40MG 30	\$ 590	\$10,366	\$5,580	\$ 59,000	\$ 1,036,600	\$ 558,000
20	CAJA X 30	BETAHISTINA 24MG 30	\$ 9,900	\$19,522	\$13,707	\$ 198,000	\$ 380,440	\$ 274,140
10	UNIDAD	BROM DE IPATROPIO HFA 250 DOSIS	\$ 3,800	NO COTIZA	\$8,205	\$ 38,000	NO COTIZA	\$ 82,050
30	UNIDAD	BROMEXINA 8MG FCO 100ML	\$ 1,300	NO COTIZA	\$1,818	\$ 39,000	NO COTIZA	\$ 54,540
20	CAJA X 10	CAFEMETACLOFEREGO 10 COM	\$ 957	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 19,140	NO COTIZA	NO COTIZA
20	CAJA X 30	CARVEDILOL 6.25 MG 30 COMP.	\$ 790	NO COTIZA	\$807	\$ 15,800	NO COTIZA	\$ 16,140
30	CAJA X 30	CETIRIZINA 10 MG 30 COMP.	\$ 1,216	NO COTIZA	\$1,467	\$ 36,480	NO COTIZA	\$ 44,010
20	CAJA X 20	CICLOBENZAPRINA 10MG 20 COMP.	\$ 471	NO COTIZA	\$600	\$ 9,420	NO COTIZA	\$ 12,000
20	CAJA X 28	CLOPIDOGREL 75MG 28	\$ 2,290	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 45,800	NO COTIZA	NO COTIZA
150	CAJA X 8	DICLOFENACO RETARD. 8	\$ 369	\$408	\$538	\$ 55,350	\$ 61,200	\$ 80,700
30	CAJA X 20	DOMPERIDONA 10 MG X 20 COMP.	\$ 429	NO COTIZA	\$597	\$ 12,870	NO COTIZA	\$ 17,910
20	CAJA X 30	DONEPEZILLO 10 MG ESTCH. X 30 COMP. REC.	\$ 7,650	NO COTIZA	\$8,271	\$ 153,000	NO COTIZA	\$ 165,420
30	CAJA X 30	DUDASTERIDATAMSULOSINA 5MG/4MG 30	\$ 6,990	NO COTIZA	\$15,381	\$ 209,700	NO COTIZA	\$ 461,430
20	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20 MG. X 30 CAP GRANULOS REC.	\$ 1,980	NO COTIZA	\$2,500	\$ 39,800	NO COTIZA	\$ 50,000
30	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3 MG X 30 COMP. REC.	\$ 2,590	NO COTIZA	\$3,807	\$ 77,700	NO COTIZA	\$ 114,210
FARMACEUTICA CARIBEAN SPA						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		

N° de Cta.: 215.22.04.004.001.001 (Farmacos)

Casa (as) Comercial:

FARMACEUTICA CARIBEAN SPA

Item: " Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana"

Centro de costo Farmacia Ciudadana

\$ 0

Comercio 17.11.23.

V B
PRESUPUESTO FINANIZAS
COMDES

TOTAL

RESUMEN DE COTIZACIÓN

Cant.	Prescrit.	Casas Comerciales: Productos	Valor Unitario				Totales	
			FARMACEUTICA CARIBEAN SPA	MINNICH	ETHON	FARMACEUTICA CARIBEAN SPA	MINNICH	ETHON
20	CAJA X 7	ESOMEPRAZOL 10MG 28 SOBRES	\$ 2,480	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 2,332,040	NO COTIZA	NO COTIZA
20	CAJA X 30	FOLISANIN 1MG X30 COMP	\$ 960	NO COTIZA	\$2,842	\$ 49,800	NO COTIZA	\$ 284,200
20	UNIDAD	IBUPROFENO 200MG/5ML SUS ORAL 100ML	\$ 1,880	NO COTIZA	\$2,460	\$ 19,200	NO COTIZA	\$ 49,200
6	CAJA X 28	IRIBESARTAN 300MG 28COM	\$ 14,429	NO COTIZA	\$18,253	\$ 37,800	NO COTIZA	\$ 420,200
100	CAJA X 6	LOPERAMIDA 2 MG X 6 COMP	\$ 352	NO COTIZA	\$336	\$ 86,574	NO COTIZA	\$ 109,518
50	CAJA X 30	LORATADINA (B) 10 MG X 30 COMP	\$ 449	NO COTIZA	\$450	\$ 35,200	NO COTIZA	\$ 33,600
10	CAJA X 30	LOSARTAN 100/25MG 30	\$ 1,490	NO COTIZA	\$19,179	\$ 22,450	NO COTIZA	\$ 22,500
30	CAJA X 30	LOSARTAN+HIDRO 50/12 5MG X 30 COMP	\$ 1,563	NO COTIZA	\$1,769	\$ 14,900	\$ 262,460	\$ 191,790
20	CAJA X 60	MAGMESIO 400MG 80CAP	\$ 2,290	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 46,890	NO COTIZA	NO COTIZA
50	CAJA X 30	MULTIVITAMINICO 30 CAP	\$ 1,028	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 45,800	NO COTIZA	NO COTIZA
15	CAJA X 30	OLMESARTAN 20MG 30	\$ 3,650	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 51,400	NO COTIZA	NO COTIZA
15	CAJA X 30	OLMESARTAN+HIDRO 40/12 5MG 30 COMP	\$ 12,738	NO COTIZA	\$7,371	\$ 54,750	\$ 254,760	\$ 110,565
30	UNIDAD	OXOLAMINA 50MG/5ML JBE 100ML	\$ 4,350	NO COTIZA	\$6,829	\$ 65,250	NO COTIZA	\$ 102,435
20	CAJA X 10	PAPVERERINA+ATROPINA 100COM	\$ 1,890	NO COTIZA	\$2,797	\$ 56,700	NO COTIZA	\$ 83,910
30	UNIDAD	PARGEVERINA GTS	\$ 1,580	NO COTIZA	\$1,759	\$ 31,800	NO COTIZA	\$ 35,180
30	UNIDAD	PARGEVERINA + METAMIZOL GTS	\$ 1,320	NO COTIZA	\$1,319	\$ 39,600	NO COTIZA	\$ 39,570
6	CAJA X 30	RASALAGINA 1MG 30	\$ 2,190	\$2,497	\$2,999	\$ 66,700	\$ 49,940	\$ 89,970
20	UNIDAD	SALBUTAMOL 100 MCG PINNH. X 200 DOSIS FCO.	\$ 10,700	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 64,200	NO COTIZA	NO COTIZA
6	CAJA X 50	SONDA NELATON N°12 50	\$ 1,139	NO COTIZA	\$1,367	\$ 22,780	NO COTIZA	\$ 27,140
50	CAJA X 30	TAMSULOSINA 0.4MG 30	\$ 6,786	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 40,716	NO COTIZA	NO COTIZA
20	CAJA X 30	TELMISARTAN 80MG 30	\$ 1,890	\$3,768	\$2,217	\$ 94,500	\$ 75,360	\$ 110,850
30	CAJA X 60	VIT D 800MG 80CAP	\$ 7,206	\$16,463	NO COTIZA	\$ 144,120	\$ 329,260	NO COTIZA
50	CAJA X 3	VITAM. B1-B6-B12 10000UI X 3 AMP.	\$ 1,785	NO COTIZA	NO COTIZA	\$ 53,550	NO COTIZA	NO COTIZA
FARMACEUTICA CARIBEAN SPA			\$ 3,800	\$5,935	\$7,500	\$ 190,000	\$ 118,700	\$ 375,000
						\$ 3,665,720		
						\$ 696,487		
						\$ 4,362,207		

N° de Cta: 215.22.04.004.001.001 (Farmacos)

Casa (as) Comercial:

FARMACEUTICA CARIBEAN SPA

Item: "Decreto N°574/26-abril-2016," Convenio de Colaboración Farmacia Ciudadana"

Centro de costo Farmacia Ciudadana

Compro 17-11-23
V° B°
PRESUPUESTO FINANZAS
COMDES
TOTAL \$ 4,362,207