

22 de Enero de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000115**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : FARMACEUTICA CARIBBEAN 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 de recepción 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   |
|----------|-----------------|-------------------------------------------------------------|--------------|---------|
| 1        | CAJA X 20       | BICARBONATO DE SODIO 2/3 MOLAR SOL. INY. AMP.               | 40,000       | 40,000  |
| 1        | CAJA 100 UNIDAI | BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. INY. AMP.                    | 126,005      | 126,005 |
| 3        | CAJA 100 UNIDAI | FUROSEMIDA 20 MG/1 ML SOL. INY. AMP.                        | 11,600       | 34,800  |
| 50       | CAJA X 10       | HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO SOL. INY. FCO. AMP. | 5,220        | 261,000 |
| 50       | CAJA X 10       | HIDROCORTISONA 500 MG POLVO LIOFILIZADO SOL. INY. FCO. AMP. | 18,560       | 928,000 |
| 3        | CAJA 100 UNIDAI | ONDANSETRON 8 MG/2 ML SOL. INY. AMP.                        | 50,750       | 152,250 |
| 10       | UNIDAD          | PROPARACAINA 0,5% SOL. OFT. FCO 15 ML                       | 10,622       | 106,220 |
| 2        | CAJA 100 UNIDAI | RANITIDINA 50 MG/2 ML SOL. INY. AMP.                        | 65,250       | 130,500 |
| 5        | CAJA X 20       | RINGER LACTATO SOL. INY. MATRAZ 500 ML                      | 13,340       | 66,700  |
| 1        | CAJA 100 UNIDAI | VERAPAMILO CLORHIDRATO 5 MG/2 ML SOL. INY. AMP.             | 179,655      | 179,655 |

Glosa  
CARIBBEAN- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS  
At.: DT. Droguería Central APS Calama  
Srta. Silvana Tapia Aguirre.  
Fono: 56 9-93407439 mail:  
[gfsilvanaaaps@gmail.com](mailto:gfsilvanaaaps@gmail.com)

|            |           |
|------------|-----------|
| Sub-Total  | 2,025,130 |
| Descuento  |           |
| Monto Neto | 2,025,130 |
| Iva 19%    | 384,775   |
| Total      | 2,409,905 |

Condición de Pago : 30 DIAS  
Plazo de Entrega : 27/01/2024  
Forma de Despacho : PEINE 766 VILLA CASPANA CALAMA  
Documento de Origen : MEMO N°011 DROGUERIA CENTRAL  
Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
Area de Gestión : SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR

Silvana Tapia Aguirre  
Químico Farmacéutico

AREA DE ADQUISICIONES  
DEPARTAMENTO DE SALUD

CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA  
JEFA(T) DEPARTAMENTO  
FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA  
DIRECTOR DE GESTIÓN Y  
PLANIFICACIÓN

EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA EJECUTIVA