



Rut : 70.954.900-6
Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social
Dirección : Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama
Telefono : (55) 711823 - (55) 711824 FonoFax: (55) 711808
Giro : Educacion y Salud

29 de Septiembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002585

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: ETHON PHARMACEUTICALS SPA	Rut	: 76.956.140-4
Dirección	: STGO. PDO CUEVAS 021 RANCAGUA		
Teléfono	: 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
2	CAJA X 1000	ACIDO ACETILSALICILICO CM. 100MG	9,900	19,800
20	CAJA X 20	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG.	1,364	27,280
20	CAJA X 20	ALOPURINOL 300MG.	678	13,560
10	CAJA X 30	AMANTADINA 100MG	7,791	77,910
20	CAJA X 20	AMIODARONA 200 MG	1,574	31,480
20	CAJA X 30	CARVEDILOL 12.5MG.	687	13,740
30	CAJA X 10	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CM	1,260	37,800
30	CAJA X 30	CARVEDILOL 25MG.	814	24,420
30	CAJA X 20	CLORFENAMINA 4MG	152	4,560
10	CAJA X 40	COLCHICINA 0.5MG	1,996	19,960
10	CAJA X 30	DONEPECILO CD 10MG.	5,790	57,900
30	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20MG CAP	2,691	80,730
20	CAJA X 20	ESPIRONOLACTONA 25 MG CM	810	16,200
20	CAJA X 12	FUROSEMIDA. 40MG	237	4,740
10	CAJA X 16	FTALILSULFATIAZOL/NIFUROXAZIDA	1,508	15,080
1	CAJA X 1000	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG+TRIAMTERENO 25MG	16,400	16,400
100	CAJA X 20	IBUPROFENO 600MG20.	518	51,800
50	CAJA X 10	IBUPROFENO 600 MG.CAP BLANDA	2,231	111,550
30	UNIDAD	LACTULOSA 65GR/100ML	2,690	80,700
100	UNIDAD	LAGRIMAS ARTIFICIALES 1.4% 15ML	738	73,800
30	CAJA X 30	LEVOCETERIZINA 5MG	1,350	40,500
30	CAJA X 6	LOPERAMIDA 2 MG CM	276	8,280
10	CAJA X 30	MEMANTINA 20MG	6,309	63,090
1	UNIDAD	MENTOLATUM 12G X 96	56,076	56,076
30	CAJA X 30	METFORMINA XR 750MG	2,850	85,500
20	CAJA X 30	MONTELUKAST 10 MG COMP	2,220	44,400
30	CAJA X 60	OMEGA 369 CAP	5,460	163,800
10	CAJA X 100	OXIBUTININA 5MG.	3,980	39,800
20	UNIDAD	OXOLAMINA AD. 50MG/5ML JBE.	874	17,480
20	CAJA X 10	PARACETAMOL+PSEUDOEFDRIINA+CLORFENAMINA.	2,246	44,920
20	UNIDAD	PROPOLEO TRAD. MENTA SOL ORAL	1,319	26,380
30	CAJA X 30	QUETIAPINA25 MG	840	25,200
20	UNIDAD	SALBUTAMOL LF 100 MCG/DOSIS.	980	19,600
10	CAJA X 8	FLURBIPROFENO MIEL LIMON 8,75MG	3,052	30,520
10	UNIDAD	SUCRALFATO SUSP. 10%.	6,783	67,830
30	CAJA X 30	TAMSULOSINA 0,4MG.	2,058	61,740
30	CAJA X 20	TRIMEBUTINO 100 MG	568	17,040

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
30	CAJA X 30	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160/12.5MG.	7,673	230,190
50	CAJA X 3	VITAMINA B1,B6,B12 AMP	2,610	130,500

Glosa ETHON LABORATORIES SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	1,952,256
Des cuenta	
Monto Neto	1,952,256
Iva 19%	370,929
Total	2,323,185

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 20/10/2024
Forma de Despacho ESMERALDA #1845 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°114/24
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD


JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO


DIRECTOR EJECUTIVO