

02 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400001962

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.. Rut : 80.447.400-5
Dirección : SAN IGNACIO 1000 BUENAVENTURA QUILICURA SANTIAGO
Teléfono : 0 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
150	UNIDAD	ACICLOVIR 5 % CREMA TÓP. POMO	427	64,050
15	CAJA X 30	CAPTOPRIL 25 MG CM.	884	13,260
50	UNIDAD	CARBOMER-940 1,5 MG/MANITOL 46 MG CADA 1 G GEL OFT. POMO	12,514	625,700
10	UNIDAD	CLORANFENICOL 0,5% SOL. OFT. FCO. 10 ML	976	9,760
100	CAJA X 30	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CM.	39,417	3,941,700
666	CAJA X 30	GEMFIBROZIL 600 MG CM.	2,028	1,350,648
1000	CAJA X 20	KETOPROFENO 50 MG CM.	627	627,000
1600	UNIDAD	LAGRIMAS ARTIFICIALES SOL. OFT. FCO.	920	1,472,000
10	UNIDAD	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSP. ORAL FCO. 35 ML	2,667	26,670
10	UNIDAD	METRONIDAZOL 125 MG/5 ML SUSP. ORAL FCO. 100 ML	11,827	118,270
813	CAJA X 16	PARACETAMOL 160 MG CM. MAST.	1,035	841,455
15	UNIDAD	TROPICAMIDA 1%	32,359	485,385
25	CAJA X 30	ESTRADIOL 1 MG CM.	12,176	304,400

Glosa
MUNNICH- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS
At.: DT. Droguería Central APS Calama
Srta. Silvana Tapia Aguirre.
Fono: 56 9-93407439 mail: gfsilvanaaps@gmail.com

Sub-Total	9,880,298
Descuento	
Monto Neto	9,880,298
Iva 19%	1,877,257
Total	11,757,555

Condición de Pago : 30 DIAS
Plazo de Entrega : 07/08/2024
Forma de Despacho : PEINE 766 VILLA CASPANA CALAMA
Documento de Origen : MEMO N°167.24 DROGUERIA CENTRAL
Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



DIRECTOR EJECUTIVO