

ORDEN DE COMPRA N° 00000297/2021

Señores : SOCOFAR S.A. RUT N° 091575000-1
 Dirección : VICUÑA MAKENA N° 3350
 Fono : 299 84 26 Forma de Pago : ANTICIPO CONTRA ENTREGA
 Unidad Sol. : DIRECCION DE SALUD, SALUD, BODEGA DE MEDICAMENTO

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
2,000.	UNIDADES	buton ad.comp./atropina (sulfato) 0,5 mg+ papaverina (clorhidrato) 40mg (31050)	\$16.02	\$32,040.00
300.	UNIDADES	paracetamol inf. 80 mg (225007)	\$15.61	\$4,683.00
100.	UNIDADES	s a e ad. sup. / propifenazona adifenina 440/50 mg (199436)	\$676.17	\$67,617.00
2,000.	UNIDADES	claritromicina be. comp. 500 mg (199465)	\$165.50	\$331,000.00
			SUB TOTAL:	\$435,340
			Recargo: 0.000%	\$0
			Descuento 1: 0.000%	-\$0
			Descuento 2: 0.000%	-\$0
			TOTAL NETO:	\$435,340
			Impuesto adicional:	\$0
			I.V.A.: 19.00%	\$82,715
			TOTAL:	\$518,055
SON: Quinientos dieciocho mil cincuenta y cinco pesos				

OBSERVACIONES : MEMO N°777-2021/ FARMACOS COMUNAL/ DESPACHAR A ISMAEL CARMONA 978/ PERCAPITA

ITEM	GLOSA	MONTO	SALDO
		518,055	0



NICOLE PEÑA MALDONADO
 Directora de Adm. y Finanzas



DAVID CATALAN
 Secretario General



CAMILA MALDONADO V.
 Encargada de Adquisiciones