

Solicitud de Cotización							
I. Datos del Solicitante							
Número de Cotización	Corporación Municipal Gabriel González Videla		Nº de Solicitud	78.892.100-B	Denominación del Boleto	Anexo de Diego N° 550, La Serena	
País Cotizador	PERCAPITA		Logo del Cotizador	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre ciudad de La Serena, Iserc 88 S. 2544117	Fecha de Cotización	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra	
2. Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	ETHON PHARMACEUTICALS			Rol Proveedor	78.894.143-J		
Dirección Proveedor	SARGENTO BERNARDO CUEVAS 821, RANCAGUA			Código Electrónico	4216482		
3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4. LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARGA, DESCRIPCIÓN)	FECHA EXPIRADA DE VALIDEZ	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRESADO				\$ 0	
2	7.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRESADO	ACICLOVIR 400MG X 35 COMP., VOLTA ACICLOVIR, VTO 3-2017.	En 48 Horas	33	\$ 190.800	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 300 MG CHAFZ	[R]ASPIRINA 300MG X 25 COMP., BAYER, AC. ACETILSALICILICO, VTO 8-2018.	En 48 Horas	49,45	\$ 98.900	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CHAFZ MASTICABLE	VITAMINA-C 100MG X 500 COMP. [R]EINTEL, VALMA, VITAMINA C, VTO 1-2018.	En 48 Horas	5	\$ 100.000	
5	1.000	AGUA ESTERIL PROTECTANES 2 MG LITRO				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRESADO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRESADO				\$ 0	
8	5.000	AMODARONA 200 MG COMPRESADO	AMODARONA 200MG X 25 COMP., MINTLAB, AMODARONA, VTO 10-2017.	En 48 Horas	48	\$ 240.000	
9	10.000	AMIBENTINA 120 MG COMPRESADO				\$ 0	
10	500	AMOXICILINA 250MG/500MG TAB 60-100MG	AMOXICILINA 250MG X 100MG [R]ESP., VOLTA, AMOXICILINA, VTO 4-2016.	En 48 Horas	635	\$ 317.500	
11	1.000	AMOXICILINA 250MG/500MG TAB 60-100MG				\$ 0	
12	100	AZULER EN CREMA/DOXAN 250MG/100MG TAB 60-100MG	CREMA AZULFRADA 65, X 400 CR. X 25 PCC., Vaseline Azulfrada, VALMA, AZULFR. VTO 3-2017, P. 8380-10	En 48 Horas	620	\$ 62.000	
13	200	BIFIDOBACILUS LACTIS TAB 10-10-10				\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,5MG CHAFZ (NO BUCODISFUNDIBLE)				\$ 0	
15	30.000	CLONAZEPAM 0,5MG CHAFZ (NO BUCODISFUNDIBLE)				\$ 0	
16	15.000	CLONAZEPAM 0,5MG CHAFZ (NO BUCODISFUNDIBLE)	CLONAZEPAM 0,5MG X 30 COMP., Calles Andronexa, Despacito Inmediato, ANDROXACO, CLONAZEPAM DE LISBIA, VTO 7-2018.	En 48 Horas	20	\$ 300.000	
17	10.000	CLONAZEPAM 0,5MG CHAFZ (NO BUCODISFUNDIBLE)				\$ 0	
18	10.000	CLONAZEPAM 0,5MG CHAFZ (NO BUCODISFUNDIBLE)				\$ 0	
19	10.000	CLONAZEPAM 0,5MG CHAFZ (NO BUCODISFUNDIBLE)				\$ 0	
20	100	CREMA UNIG POMAD PASTA CICATR TU 30-1000				\$ 0	
21	30	DECAMETRINA 0,1% SOL. LDC. LAB. CHILE	LAUNDE 1% X 50ML LDC., LAB. CHILE, DECAMETRINA, VTO 12-2017.	En 48 Horas	4305	\$ 219.250	
22	3.000	DICLOFENACO 75MG/30ML SOL. INY.	DICLOFENACO 75MG/30ML X 100 AMP., BANDERSON, DICLOFENACO, VTO 7-2017.	En 48 Horas	134,8	\$ 403.300	
23	7.000	DICLOFENACO 125MG X 8 SUPP. LAB. CHILE	DICLOFENACO 125MG X 8 SUPP., LAB. CHILE, DICLOFENACO, VTO 8-2018.	En 48 Horas	74,8	\$ 523.600	
24	150	DOMPERIDONA 10MG/ML TAB 30-30MG	DOAN (DOMIDOL) 10MG/ML SOL. ORAL, Calles Andronexa, ANDROXACO, DOMPERIDONA, VTO 8-2018.	En 48 Horas	1020	\$ 255.000	
25	20.000	FENOSOL 300MG COMPRESADO	SULFATO FERROSO 300MG X 1000 COMP., VALMA, FIERRO, VTO 3-2018.	En 48 Horas	15,4	\$ 310.000	
26	60.000	FENOTEROL 40 MG CHAFZ/MC REC				\$ 0	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS SOL. ORAL				\$ 0	
28	75	FUMARATO FERROSO 300MG/30ML TAB 30-30MG				\$ 0	
29	100	FUMARATO FERROSO 300MG/30ML TAB 30-30MG				\$ 0	
30	60.000	FUMARATO FERROSO 300MG/30ML TAB 30-30MG				\$ 0	
31	1.000	IMPURANINA 25MG CHAFZ/MC REC	IMPURANINA 25MG X 40 COMP., LAB. CHILE, IMPURANINA, VTO 1-2018.	En 48 Horas	19,4	\$ 38.800	
32	300	LACTULOSA 666,25/100ML FRASCO SOL. ORAL	LACTULOSA 666,25/100ML SOL. ORAL, Calles Andronexa, ANDROXACO, LACTULOSA, VTO 3-2018.	En 48 Horas	1980	\$ 594.000	
33	30.000	LOXAPROPATA 10 MG CHAFZ	LOXAPROPATA 10MG X 30 COMP., VOLTA, LOXAPROPATA, VTO 12-2018.	En 48 Horas	13,4	\$ 402.000	
34	30.000	MEFENAMICA 500 MG CHAFZ/MC REC				\$ 0	
35	3.000	MULTIVIT. COM VIT. A-C-FRA 30ML GOTAS	ABECCION ACID X 30ML GOTAS ORAL X 25 PCC., PASTEUR, VITAMINA A-C-D, VTO 3-2017.	En 48 Horas	960	\$ 2.880.000	
					Valor Total Neto	\$ 8.836.550	
					IVA	\$ 4.296.545	
					Valor Total (IVA INCL)	\$ 13.133.095	

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Osvaldo González Videla	N° de Solicitud	76.892.100-8	Origen del Pedido	Anexas de Diego N° 550, La Serena		
C.P.C. Dedicada	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 501, Esquina Avda. Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Fono: 051-2944117	Fecha de entrega solicitada	Máximo 48 hrs de recepción la Orden de Compra		
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	GLOBAL PHARMA S.P.A.	Sit Proveedor	76.389.343-9				
Dirección Proveedor	AV. Vicuña Mackenna 1220 Rítoos, Santiago	Docum. Electrónica	0230000000000100000000	Fono Proveedor	5226324		
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA DESCRIPCIÓN)	FECHA EXPIRADA DE VIGENCIA	VALOR UNITARIO (LIT)	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	DISPONIBILIDAD
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	GENÉRICO	48 HRS	\$ 30	\$ 240.000	DISPONIBLE
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	GENÉRICO	48 HRS	\$ 41	\$ 123.000	DISPONIBLE
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG COMP				\$ 0	EN STOCK
4	27.000	ACIDO ASACORBILO 100 MG CMCM MANTENCIBLE	GENÉRICO	48 HRS	\$ 5	\$ 100.000	DISPONIBLE
5	1.500	ACQUA ESTERIL 200 ML x 10 UN				\$ 0	EN STOCK
6	10.000	ACQUA ESTERIL 100 ML x 20 UN				\$ 0	EN STOCK
7	10.000	ALDOPINOLOL 100 MG COMPRIMIDO				\$ 0	EN STOCK
8	5.000	AMODIAZONA 300 MG COMPRIMIDO	GENÉRICO	48 HRS	\$ 47	\$ 235.000	DISPONIBLE
9	10.000	AMTRIFURAZOL 25 MG CP/CMCM O CM REC.	GENÉRICO	48 HRS	\$ 11	\$ 110.000	DISPONIBLE
10	500	AMOXICILINA 500 MG TABL. FRA 60-300ML	GENÉRICO	48 HRS	\$ 643	\$ 321.500	DISPONIBLE
11	5.000	AMOXICILINA 500 MG TABL. FRA 60-300ML	ANOLEX DUO (AMODIAZONA)	48 HRS	\$ 586	\$ 2.930.000	DISPONIBLE
12	100	ANESTESICO LOCAL 2% 100 ML x 1 UN				\$ 0	EN STOCK
13	300	ANESTESICO LOCAL 2% 100 ML x 3 UN				\$ 0	EN STOCK
14	30.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
15	50.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
16	15.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	COOLMAX (AMODIAZONA)	48 HRS	\$ 35	\$ 525.000	DISPONIBLE
17	10.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
18	84	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
19	1.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 152	\$ 152.000	DISPONIBLE
20	100	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
21	50	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
22	3.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 100	\$ 300.000	DISPONIBLE
23	8.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 72	\$ 576.000	DISPONIBLE
24	350	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
25	20.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 17	\$ 340.000	DISPONIBLE
26	60.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
27	100.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
28	35	CLONAZEPAM 0,3 MG CM				\$ 0	EN STOCK
29	100	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 95	\$ 9.500	DISPONIBLE
30	60.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 65	\$ 3.900.000	DISPONIBLE
31	2.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 19	\$ 38.000	DISPONIBLE
32	300	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 2.723	\$ 816.900	DISPONIBLE
33	35.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 11	\$ 385.000	DISPONIBLE
34	30.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	GENÉRICO	48 HRS	\$ 47	\$ 1.410.000	DISPONIBLE
35	3.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM	ABEIKON ACID (PASTEUR)	48 HRS	\$ 1.004	\$ 3.012.000	DISPONIBLE
						Valor Total Neto	\$ 14.548.900
						I.V.A.	\$ 2.144.291
						Valor Total I.V.A.	\$ 16.693.191

**Solicitud de Cotización**

**1. Datos del Solicitante**

Número Solicitud:	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante:	78.882.500-8	Dirección del Solicitante:	Avenida de Chile N° 558, La Serena
Forma de Pago:	PERCAPITA	Lugar de Entrega:	Avenida España 811, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, Tercer 051-254117	Fecha de Entrega Propuesta:	Máximo 48 hrs de recepción la Orden de Compra

**2. Datos del Proveedor**

Nombre Proveedor:	RUBEN EUGENIO CASTAÑETO ARAHOBIA	RUT Proveedor:	6.136.308-7
Dirección Proveedor:	IONACIO BERRAND 241 - COQUIMBO	Código Electrónico:	512264207 - 512264722

**3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS**

ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO MARCAS DE CALIFICACION	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 366 MG CHMP				\$ 0	
4	30.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CHMP MATECABLE				\$ 0	
5	1.500	AGUA PPM ANTIBACTERIALES ML 30 AM				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
8	5.000	AMOXICILINA 250 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
9	10.000	AMITRIPTILINA 25 MG CP/CM REC				\$ 0	
10	500	AMOXICILINA 250 MG TAB 100ML				\$ 0	
11	5.000	AMOXICILINA/CLAVULANATO 625 MG CP/CM REC				\$ 0	
12	500	ASPIRINA 81 MG/CM/COMBINA FRASCOTE 300-400				\$ 0	
13	300	BIFIDOBACTERIA 10 TU 10-30 B				\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,5 MG CM PND BUCODOSP/NO DISP				\$ 0	
15	50.000	CLONAZEPAM 0,5 MG CM PND BUCODOSP/NO DISP				\$ 0	
16	35.000	CLONAZEPAM 0,5 MG CM PND BUCODOSP/NO DISP				\$ 0	
17	15.000	CLONAZEPAM 0,5 MG CM PND BUCODOSP/NO DISP				\$ 0	
18	84	CLOREXIDINA 2% TAB 1000 ML JARON 100	CLOREXIDINA GLUCONATO 2% SÓFOTARE CLOREXIDA, JARON ANTISEPTICO		13840	\$ 1.162.560	
19	1.000	CLOSTRIMIDOL 500 MG DIVALGUCALC/VIAGINA				\$ 0	
20	200	CREMA UNO FORMAD PASTA CUCUTA TU 30-2000				\$ 0	
21	50	DECAMETANINA 0,1 MG/CM/COMBINA 100MG LUCON				\$ 0	
22	1.000	DICLOFENACO 75 MG/CM AM SOL INT				\$ 0	
23	7.500	DICLOFENACO 75 MG/CM AM SOL INT				\$ 0	
24	350	DICLOFENACO 75 MG/CM AM SOL INT				\$ 0	
25	10.000	DIFENOXILATO 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
26	60.000	FLUDOTERINA 20 MG CP/CM REC				\$ 0	
27	100.000	FLUORURO DE FLUORURO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
28	75	FLUORURO DE FLUORURO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
29	100	FLUORURO DE FLUORURO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
30	40.000	FLUORURO DE FLUORURO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
31	2.000	FLUORURO DE FLUORURO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
32	300	LACTULOSE 66,66 MG/CM/FRASCOTE 300-08				\$ 0	
33	50.000	LACTULOSE 66,66 MG/CM/FRASCOTE 300-08				\$ 0	
34	50.000	METILDOPA 250 MG CHMP REC				\$ 0	
35	1.000	METILDOPA 250 MG CHMP REC				\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 1.162.560
IVA	\$ 270.400
Valor Total IVA INCL	\$ 1.382.440

## Solicitud de Cotización

### 1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena
Foto Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida	Máximo 48 hrs de recepción a la Orden de Compra

### 2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	Opko Chile S.A.	Rut Proveedor	76.669.630-9		
Dirección Proveedor	Agustinas 640 piso 10	Correo Electrónico	www.opko.cl	Fono Proveedor	86289689

### 3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

### 4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CM/CP				\$ 0	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CM/CM MASTICABLE				\$ 0	
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INJECTABLES 5 ML - 10 AM				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
8	5.000	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
9	10.000	AMITRIPTILINA 25 MG CP/GG/CM O CM REC.				\$ 0	
10	500	AMOXICILINA 500 MG/500 MG FRA 60 100ML	Amoxicilina 205 mg p/susp	48 horas p/orden	430	\$ 215.000	
11	5.000	AMOXICILINA/CLAVULANATO 875/125 MG CM/CM REC				\$ 0	
12	100	AZUFRE 5% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30A 40G				\$ 0	
13	200	BEFONAZOL CREMA 1% TU 15-20 G				\$ 0	
14	50.000	CLOHAZEPAM 0,5MG CM (NO BUCCODISP/NI DISP)				\$ 0	
15	50.000	CLOHAZEPAM 3MG CM (NO BUCCODISP/NI DISP)				\$ 0	
16	15.000	CLOMEXINATO DE LISINA 125 MG CP/CM REC.				\$ 0	
17	10.000	CLOPIDROGEL CM 75 MG	Clopidrogrel	48 horas p/orden	155	\$ 1.550.000	
18	84	CLORHEXIDINA 2% FRA 1000 ML JARON LIQ.				\$ 0	
19	2.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM/CP VAGINAL				\$ 0	
20	200	CREMA UNG POMAD PASTA CICATR TU 50-100G				\$ 0	
21	50	DECAMETRINA 0 PIRETR FRA 60A 100ML LOCION				\$ 0	
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/3ML AM SOL. INV.				\$ 0	
23	2.000	DICLOFENACO 12,5 MG SUPOSIT/CP RECTAL				\$ 0	
24	250	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 A 30 ML				\$ 0	
25	20.000	FERROSO SULFATO 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
26	60.000	FLOXETINA 20 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL				\$ 0	
29	100	FUROSEMIDA 70 MG/1-3 ML AM/FAM SOL. INV				\$ 0	
30	60.000	GEMFIBROZIL 600 MG EP/CM/CM REC.				\$ 0	
31	2.000	IMPRAFINA 25 MG CM/CM REC/OS/CP				\$ 0	
32	300	LACTULOSA 65-66,7G/100ML FRA 200ML SOL. OR				\$ 0	
33	50.000	LORATADINA 10 MG CM				\$ 0	
34	50.000	METILDOPA 250 MG CM/CM REC				\$ 0	
35	3.000	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0	
<b>Valor Total Neto</b>						<b>\$ 1.765.000</b>	
<b>IVA</b>						<b>\$ 335.350</b>	
<b>Valor Total (IVA INC)</b>						<b>\$ 2.100.350</b>	

Solicitud de Cotización							
I. Datos del Solicitante							
NOMBRE SOLICITANTE	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT (R) - SOLICITANTE	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Armas de Diego N° 550, La Serena		
Tipo Cotización	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 301, Esquina Avda. Francisco de Aguirre, Ciudad de La Serena, (fono: 051-2544117)	Fecha de entrega requerida	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra		
II. Datos del Proveedor							
NOMBRE PROVEEDOR	FARMACÉUTICA CARIBEAN LTDA		Rut Proveedor	76.630.890-9			
Dirección Proveedor	AV. AMÉRICO VESPÚCCI 1385 MOULDO 7, GUJICURA		Otro Proveedor	22663513			
3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS			4. LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS				
ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	ACICLOVIR	3 DÍAS HÁBILES	26,40	\$ 211.200	X 25 COMP
2	1.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	ACICLOVIR	3 DÍAS HÁBILES	16,50	\$ 165.500	X 35 COMP
3	3.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CAPS			0,00	\$ 0	
4	20.000	ACORD ACCOMBI 100 MG CAPS/M MASTICABLE	VITAMINA C	3 DÍAS HÁBILES	3,20	\$ 640.000	X 100 COMP
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INYECCIONABLES 5 ML - 35 AM	AGUA	3 DÍAS HÁBILES	55,44	\$ 83.160	X 100 AMP
6	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	ALOPURINOL	3 DÍAS HÁBILES	19,80	\$ 198.000	X 1000 COMP
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	ALOPURINOL	3 DÍAS HÁBILES	36,36	\$ 363.600	X 30 COMP
8	3.000	AMODARONA 300 MG COMPRIMIDO	AMODARONA	3 DÍAS HÁBILES	43,00	\$ 129.000	X 30 COMP
9	10.000	AMITRIPTILINA 25 MG CAPS/COM O CM REC			0,00	\$ 0	
10	500	AMOXICILINA 500 MG CAPS/COM, FRM BC-100ML	AMOXICILINA	3 DÍAS HÁBILES	743,00	\$ 371.500	X 1 PCD 90 ML
11	3.000	AMOXICILINA/CLAVULANATO 375/125 MG CAPS/COM REC	CLAVAN DUO	3 DÍAS HÁBILES	292,30	\$ 1.461.500	X 14 COMP
12	100	AZUFRE 8% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30G, 40G	POMADA AZUFRAADA	3 DÍAS HÁBILES	576,30	\$ 57.630	X 25 POTES DE 40 GRs
13	200	BIGONIA SOL CREMA 1% TU 15-30 GR		3 DÍAS HÁBILES	0,00	\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM (NO BURCODOP/INDISP)			0,00	\$ 0	
15	50.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM (NO BURCODOP/INDISP)			0,00	\$ 0	
16	15.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM (NO BURCODOP/INDISP)	COLMAX	3 DÍAS HÁBILES	37,92	\$ 493.800	X 100 COMP
17	10.000	CLONAZEPAM 0,3 MG CM (NO BURCODOP/INDISP)	RAVALDEN	3 DÍAS HÁBILES	439,56	\$ 4.395.600	X 30 COMP
18	84	CLONIDINA 2% FRM 5000 ML JARON/LIQ	ENDURE	3 DÍAS HÁBILES	6732,00	\$ 345.488	X 1 PCD DE 1 LT
19	7.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OMS/COM/CEB VACINAM	PUNOOS	3 DÍAS HÁBILES	261,00	\$ 492.000	X 100 OV.
20	200	CREMA VING POMAD PASTA CICATR TU 50-100G	PASTA LASSAR	3 DÍAS HÁBILES	645,00	\$ 129.000	X 1 POTE DE 30 GRs
21	90	DECAMETINA O PIRETA FRM 100ML LOCION	LAUNOL	3 DÍAS HÁBILES	3888,00	\$ 1.804.000	X 60 ML
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/ML AM SOL INY.	DICLOFENACO	3 DÍAS HÁBILES	95,00	\$ 285.000	X 100 AMP
23	1.000	DICLOFENACO 12,5 MG SUPOSIT/CP RECTAL	DICLOFENACO	3 DÍAS HÁBILES	56,88	\$ 113.800	X 5 SUP.
24	250	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRM 30 A 30 ML			0,00	\$ 0	
25	20.000	FENOFIBRATO 200 MG COMPRIMIDO			0,00	\$ 0	
26	60.000	FUSIDINA 100 MG CAPS/COM REC			0,00	\$ 0	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP	FERCOVIT	3 DÍAS HÁBILES	38,00	\$ 3.800.000	X 1000 CAP
28	75	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRM 60 ML/DIAL	FURAZOLIDONA	3 DÍAS HÁBILES	660,00	\$ 14.568	X 25 PCDs
29	100	FUROSEMIDA 20 MG/0,3 ML AMP/AM SOL INY	FUROSEMIDA	3 DÍAS HÁBILES	80,50	\$ 8.050	X 100 AMP
30	60.000	GEMFIBROILO 600 MG CAPS/COM REC			0,00	\$ 0	
31	7.000	IMPRAVINA 20 MG CAPS/COM REC/CP	IMPRAVINA	3 DÍAS HÁBILES	77,50	\$ 542.500	X 40 GRABEAS
32	100	LACTULOSA 10 G/5 ML TO/100ML FRASIONAM SOL OR	LACTULOSA	3 DÍAS HÁBILES	2230,00	\$ 669.000	X 1 PCD DE 200 ML
33	50.000	LORATADINA 10 MG CM	LORATADINA	3 DÍAS HÁBILES	8,80	\$ 440.000	X 30 COMP
34	30.000	METILDOPA 250 MG CAPS/COM REC			0,00	\$ 0	
35	3.000	METITRYL COM VIT. A+C+D FRM 30 MS OTAS	ABECIDIN	3 DÍAS HÁBILES	776,00	\$ 2.328.000	X 25 PCDs DE 30 ML
					VALOR TOTAL NETO	\$ 17.892.878	
					IVA	\$ 3.247.606	
					VALOR TOTAL (IVA INCL)	\$ 21.140.484	

### Solicitud de Cotización

#### 1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.892.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena
Fondo Proveedor	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 081-2844117	Fecha de entrega Requerida	Máximo 48 hrs de recepción a la Orden de Compra

#### 2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	CHEMOPHARMA S.A.	Rut Proveedor	96.026.000-7
Dirección Proveedor	Av. Américo Vespucio N°01260, Quilicura, Santiago	Correo Electrónico	Fono Proveedor 224448600

#### 3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

#### 4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
3	7.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CM/CP				\$ 0	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 200 MG CM/CM MASTICABLE				\$ 0	
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INYECCIONES 5 ML - 10 AM				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
8	5.000	AMODARONA 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
9	10.000	AMITREPTILINA 25 MG CP/GG/CM O REC.				\$ 0	
10	500	AMORFICIL S. ORAL 250MG/5ML FRA 60-100ML				\$ 0	
11	5.000	AMORFICIL/CLAVULAN 875/125 MG CM/CM REC.				\$ 0	
12	100	AZUFRE 6% CREMA/POMADA TUBO/POTE 100 G				\$ 0	
13	200	BIFONAZOL CREMA 1% TU 35-20 G				\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,5MG CM (NO BUCCODISP/NI DISP)				\$ 0	
15	50.000	CLONAZEPAM 7MG CM (NO BUCCODISP/NI DISP)				\$ 0	
16	15.000	CLONIDINATO DE LISINA 125 MG CP/CM REC.	Env. 10 comp. (Clonalign)	3 días	34	\$ 510.000	
17	10.000	CLOPIDROGEL CM 75 MG				\$ 0	
18	84	CLORHEXIDINA 2% FRA 1000 ML JABON LIQ.				\$ 0	
19	2.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM/CP VAGINAL				\$ 0	
20	700	CREMA UNG POMADO PASTA CICATR TU 50-1000				\$ 0	
21	50	DEYAMETRONA O HINCHIFRA 450MG/50ML LOCION				\$ 0	
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/5ML AM SOL. INF.				\$ 0	

61

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
23	2.000	DICLOFINACO 33,5 MG SUPOSIT/CP RECTAL				\$ 0	
24	250	DOMPERIDONA 10 MG/ML FIA 20x 30 ML	Fco. 20 ml (Dompein gotas)	3 dias	660	\$ 162.500	
25	20.000	FERRUSO SULFATO 100 MG COMPAMIDIO				\$ 0	
26	60.000	FLUORETINA 20 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
27	100.000	FUMARATO/FERRUSO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRASGO ML DIAL				\$ 0	
29	150	FUROSIEMIDA 20 MG/5 ML/AM/FAM SOL INY				\$ 0	
30	60.000	GAMPRIDIO 400 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
31	2.000	MAIPRAMINA 25 MG CM/CM REC/GG/CP				\$ 0	
32	300	LACTULOSA 65-66,7 G/100 ML FRASCO ML SOL OR				\$ 0	
33	150.000	GORATADINA 10 MG CM				\$ 0	
34	10.000	METIDOPA 250 MG CM/CM REC				\$ 0	
35	3.000	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FIA 30 ML GOTAS				\$ 0	
Valor Total Neto						\$ 872.500	
IVA						\$ 127.775	
Valor Total (IVA INC)						\$ 800.275	

La Serena 27-04-2015

*Manuel Pereira Ascencio*  
**MANUEL PEREIRA ASCENCIO**  
 JEFE DEPTO. DE VENTAS

### Solicitud de Cotización

#### 1- Datos del Solicitante:

Nombre Solicitante:	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante:	70.892.100-9	Dirección del Solicitante:	Animas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Disponible:	PERCAPITA	Lugar de entrega:	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 051-2544117	Fecha de entrega Requerida:	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra

#### 2- Datos del Proveedor:

Nombre Proveedor:	INSTITUTO SANITAS S.A.	Rut Proveedor:	90.073.000-4
Dirección Proveedor:	Av. Américo Vespucio N°01260, Quilicura, Santiago	Correo Electrónico:	Fono Proveedor: 224446600

#### 3- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

#### 4- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

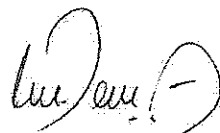
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CM/CP				\$ 0	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CM/CM MA	Env. 100 comp. (Ascorbil)	3 días	3	\$ 60.000	
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INYECTABLES 5 ML - 10 AM				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
8	5.000	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
9	10.000	AMTRIPRIMINA 25 MG CP/GG/CM O CM REC.				\$ 0	
10	500	AMOXICILIN 5.000 MG/5ML FRA. 60-100ML				\$ 0	
11	5.000	AMOXICILIN/CLAVULAN 875/125 MG CM/CM REC.				\$ 0	
12	100	AZUFRE 6% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30x40G				\$ 0	
13	200	IBUPROFENO 200 MG/CM CREMA 1% TU 15x20 G				\$ 0	
14	50.000	CLONAZEPAM 0,5MG CM (NO BUCODISP)	Env. 30 comp. (Clozani)	3 días	25	\$ 1.250.000	Bioequivalente
15	50.000	CLONAZEPAM 2MG CM (NO BUCODISP)	Env. 30 comp. (Clozani)	3 días	25	\$ 1.250.000	Bioequivalente
16	15.000	CLONIDINATO DE LISINA 135 MG CP/CM REC.				\$ 0	
17	10.000	CLOPIDOGREL 75 MG	Env. 30 comp. (Agrepla)	3 días	265	\$ 2.650.000	
18	84	CLOREXIDINA 7% FRA 1000 ML JABON LÍQ.				\$ 0	
19	7.000	CLOTRIMAZOL 500 MG OVULO/CM/CP VAGINAL				\$ 0	
20	200	CREMA LING POMAD PASTA C/ATR TU 50x100G				\$ 0	

*al*



Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
21	50	DECAMETRINA O PIRETRINA 60A100ML LOCION				\$ 0	
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/3ML AM SOL. INY.				\$ 0	
23	2.000	DICLOFENACO 12,5 MG SUPOSIT/CP RECTAL				\$ 0	
24	750	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 A 30 ML				\$ 0	
25	20.000	FERROSO SULFATO 200 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
26	60.000	FLUOXETINA 20 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP				\$ 0	
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL				\$ 0	
29	100	FUROSEMIDA 20 MG/1,2 ML AM/FAM SOL. INY				\$ 0	
30	60.000	GEMFIBROZILO 600 MG CP/CM/CM REC				\$ 0	
31	2.000	IMPRAMINA 25MG CM/CM REC/GG/CP				\$ 0	
32	300	LACTULOSA 65-66,7G/100ML FRA 100ML SOL. OR				\$ 0	
33	50.000	LORATADINA 10 MG CM				\$ 0	
34	50.000	METILDOPA 250 MG CM/CM REC				\$ 0	
35	3.000	MULTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS				\$ 0	
Valor Total Neto						\$ 5.210.000	
IVA						\$ 989.900	
Valor Total (IVA INC)						\$ 6.199.900	

La Serena 27-04-2015



MANUEL PEREIRA ASCENCIO  
JEFE DEPTO. DE VENTAS

Solicitud de Colización							
1. Datos del Solicitante							
Número de Rol de la Empresa	Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del solicitante	70.892.100-8	Dirección de la Empresa	Avenida de Diego N° 356, La Serena	
Forma de Pago	PERCAPITA		Lugar de Entrega	Avenida España 841, Esquina Arca Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, Fono: 051-2544117	Fecha de Entrega Estimada	Máximo 48 hrs de recepción de la Orden de Compra	
2. Datos del Proveedor							
Número de Rol de la Empresa	LABORATORIO CHILE S.A.		RUT del Proveedor	7790946-7			
Dirección del Proveedor	ROJAS ORIENTE 1802		Código Electrónico	051-2551041			
3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4. LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	PRECIO UNITARIO OFERTADO	TALON UNIDADES NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	COMENTARIOS
1	8.000	ACCLONOR 200 MG COMPRIMIDO	LABORATORIO CHILE	24 hrs	23	\$ 184.800	
2	3.000	ACCLONOR 400 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 300 MG CHUP				\$ 0	
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG C/MCM MANTENCIBLE	LABORATORIO CHILE	24 hrs	8	\$ 160.000	
5	1.500	AGUA ESTERIL F/INTACTABLES 3 Lx6 - 30 AM				\$ 0	
6	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
8	3.000	AMOXICILINA 300 MG COMPRIMIDO				\$ 0	
9	10.000	AMITRIPTILINA 75 MG CAPSULAS R/CM REC.	LABORATORIO CHILE	24 hrs	7	\$ 70.000	
10	500	AMORFINA 3 GRAM 120MMX180 MM 8000MG				\$ 0	
11	2.000	AMORFINA 3 GRAM 120MMX180 MM 8000MG	LABORATORIO CHILE	24 hrs	275	\$ 1.075.000	
12	100	ANJUM 6% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30x400				\$ 0	
13	200	ASOMAROL CREMA 2% TU 33-30 G				\$ 0	
14	30.000	CLONAZEPAM 0,2MG CM DND RECOP/CM REC.	LABORATORIO CHILE	24 hrs	15	\$ 600.000	BIEQUIVALENTE
15	50.000	CLONAZEPAM 750 MG CM DND RECOP/CM REC.	LABORATORIO CHILE	24 hrs	27	\$ 1.230.000	BIEQUIVALENTE
16	33.000	CLONITRATO DE URINA 123 MG CP/CM REC.				\$ 0	
17	10.000	CLONIDINOL CM 75 MG				\$ 0	
18	84	CLONIDINOL TA 120 1000 MG ANJON 140				\$ 0	
19	2.000	CLONITRATO 300 MG CP/CM REC/CP VINCORAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	110	\$ 220.000	
20	200	CREMA UNO POMAS PASTA C/CAIR TU NO 1000				\$ 0	
21	20	CHAMATRINA 0,1MG/CM REC/CM REC/CM REC	LABORATORIO CHILE	24 hrs	1945	\$ 97.250	
22	3.000	CHLORIMAZOL 75 MG/CM REC/CM REC				\$ 0	
23	3.000	CHLORIMAZOL 75 MG/CM REC/CM REC	LABORATORIO CHILE	24 hrs	48	\$ 96.000	
24	330	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	870	\$ 167.550	
25	20.000	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	26	\$ 400.000	
26	60.000	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	10	\$ 600.000	
27	100.000	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	23	\$ 2.300.000	
28	33	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL				\$ 0	
29	100	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL				\$ 0	
30	60.000	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	48	\$ 2.880.000	
31	2.000	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	12	\$ 24.000	
32	200	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	8	\$ 400.000	
33	50.000	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	8	\$ 400.000	
34	10.000	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL	LABORATORIO CHILE	24 hrs	26	\$ 1.300.000	
35	3.000	CHLORIMAZOL 75 MG SUP/CP METAL				\$ 0	
						VALOR TOTAL NETO	\$ 13.823.750
						IVA	\$ 2.388.513
						VALOR TOTAL (IVA INCL)	\$ 16.212.263

Solicitud de Cotización							
1.- Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla		RUT del Solicitante	70.932.100-3	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 688, La Serena	
Ppto. Disponible	PERCAPITA		Lugar de entrega	Avenida España 5/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051-2641117	Fecha de entrega Requerida	Máximo 48 hrs de recepción la Orden de Compra	
2.- Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	SODOFAR S.A.			Rut Proveedor	81.878.009-1		
Dirección Proveedor	AV.EL SALTO 4875			Correo Electrónico		Fax Proveedor	237308320
3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO PDA PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	8.000	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	Aciclovir Com. 200mg 24 *		\$ 14,79	\$ 118.333	
2	3.000	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	Aciclovir Com. 400mg 35 *		\$ 41,49	\$ 124.457	
3	2.000	ACIDO ACETIL SALICILICO 500 MG CM/CP					
4	20.000	ACIDO ASCORBICO 100 MG CM/CM MASTIGABLE	Vitamina C Com. 10 (50)*		\$ 3,05	\$ 60.960	
5	1.500	AGUA ESTERIL P/INYECCIONES 5 ML - 10 AM					
6	10.000	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	Alopur Min.Compr 100mg 1000		\$ 18,74	\$ 187.400	
7	10.000	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	Alopurinol Com. 300mg 20 *		\$ 18,75	\$ 187.500	
8	5.000	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	Amiodarona Com. 200mg 20 *		\$ 34,70	\$ 173.500	
9	10.000	AMITRIPTILINA 25 MG CP/GG/CM O CM REC.	Amitriptil Com. 25mg 100*		\$ 7,62	\$ 76.200	
10	500	AMOXICILIN S. ORAL 250MG/5ML FRA 60-100ML	Amoxil Min.Sus. 250mg 25l		\$ 390,24	\$ 195.120	
11	5.000	AMOXICILIN/CLAVULAN 875/125 MG CM/CM REC	Maximox 875/125mg 20		\$ 507,70	\$ 2.538.500	
12	100	AZÚCARE 5% CREMA/POMADA TUBO/POTE 30A 40G	Pomada Azufrada 50gr.		\$ 566,00	\$ 56.600	
13	200	BIFONAZOL CREMA 1% TU 15-20 G					
14	30.000	CLONAZEPAM 0,3MG CM (NO BUCCODISP/NI DISP	Clonazep Min Com. 0,5mg 1000		\$ 8,68	\$ 333.950	
15	50.000	CLONAZEPAM 2MG CM (NO BUCCODISP/NI DISP)	Clonazep Min.Com 2mg 1000		\$ 9,81	\$ 490.500	
16	15.000	CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CP/CM REC.	Clonixinel Com. 125mg 10 *		\$ 33,30	\$ 499.500	
17	10.000	CLOPIDOGREL CM 75 MG	Agreplal Com. 75mg 30		\$ 375,87	\$ 3.758.667	
18	84	CLORHEXIDINA 2% FRA 1000 ML JABON LIQ.					
19	2.000	CLOTIMAZOL 500 MG OVULO/CM/CP VAGINAL					
20	200	CREMA UNG POMAD PASTA CICATR TU 50-100G					
21	50	DECAMETRINA O PIHEER/FRA 60A 100ML LOCION	Launol Loc. 80ml		\$ 3.487,00	\$ 174.350	
22	3.000	DICLOFENACO 75 MG/3ML AM SOL. INY.	Diclofenaco Amp. 75mg 5 *		\$ 152,20	\$ 456.600	
23	2.000	DICLOFENACO 12,5 MG SUPOSIT/CP RECTAL	Diclofenaco Sup. 12,5mg 5*		\$ 57,00	\$ 114.000	
24	250	DOMPERIDONA 10 MG/ML FRA 20 A 30 ML	Dompesin Ots. 1% 20ml		\$ 1.463,00	\$ 365.750	
25	20.000	FERRICO SULFATO 200 MG COMPRIMIDO	Sulfato Ferr. Com. 200mg 20*		\$ 14,90	\$ 298.000	
26	60.000	FLUOXETINA 20 MG CP/CM/CM REC	Clinkum Cap. 20mg 30		\$ 61,77	\$ 3.706.000	
27	100.000	FUMARATO FERROSO + VITAMINAS CM O CP					
28	25	FURAZOLIDONA 50 MG/5 ML FRA 60 ML ORAL	Furazolil. Fle. Jbe. 50mg 100*		\$ 1.071,00	\$ 26.775	
29	100	FURSEMIDA 20 MG/1-2 ML AM/FAM SOL. INY.					
30	60.000	GEMFIBROZIL 600 MG CP/CM/CM REC.	Gemfibrozil Min.Com. 600mg 1000		\$ 29,66	\$ 1.779.360	
31	2.000	IMIPRAMINA 25MG CM/CM REC/GG/CP	Imipramina Com 25mg 40 *		\$ 14,60	\$ 29.200	
32	300	LACTULOSA 65-66,7G/100ML FRA 200ML SOL OR					
33	50.000	LORATADINA 10 MG CM	Loratadina Com. 10mg 30 *		\$ 8,10	\$ 404.924	
34	50.000	METILDOPA 250 MG CM/CM REC	Meltdopa Com. 250mg 20 *		\$ 46,40	\$ 2.320.000	
35	3.000	MILTIVIT. CON VIT. A-C-D FRA 30 ML GOTAS	Abecidin-Acid Glis. 30ml.		\$ 3.225,00	\$ 9.675.000	
Valor Total Neto						\$ 28.161.146	
IVA						\$ 6.348.718	
Valor Total (IVA INCL)						\$ 33.499.864	