

Ruben Bravo Zamorano

De: Lilian Cortes Caroca [lcortes@corporacionggv.cl]
Enviado el: martes, 09 de septiembre de 2014 13:57
Para: Ruben Bravo Zamorano
CC: Belgica Olaya Guerra Galleguillos
Asunto: Re: Solicitud de Medicamentos e Insumos
Datos adjuntos: image001.jpg; image001.jpg; Solicitud Medicamentos 04-09-2014.xlsx; image001.jpg

Estimado Rubén:

Junto con saludar, y de acuerdo a lo solicitado, envío Resumen consolidado de las necesidades de medicamentos. Para ello se realizó la comparación de precios de 7 proveedores. Los criterios utilizados para la sugerencias de compra fueron:

1. Calidad : Productos Bioequivalentes
2. Precio
3. Fecha estimada de entrega.

En el caso del Polivitamínico, se sugiere Ethon a pesar de tener un precio un poco mayor, debido a que Caribbean lo cotiza, pero aún nos debe un pendiente del pedido anterior.

El listado de insumos, lo envío mañana en la mañana.

Atenta a tus comentarios.

Saludos cordiales,

Lilian

De: "Ruben Bravo Zamorano" <rbravo@corporacionggv.cl>
Para: "Lilian Cortes Caroca" <lcortes@corporacionggv.cl>
CC: "Lorena Casarín Muñoz" <lcasarin@corporacionggv.cl>
Enviados: Jueves, 4 de Septiembre 2014 15:51:51
Asunto: RV: Solicitud de Medicamentos e Insumos

Estimada:

Favor solicitar cotizaciones y aquí se hará la OC correspondiente.

Atte



De: Lilian Cortes Caroca [mailto:lcortes@corporacionggv.cl]
Enviado el: jueves, 04 de septiembre de 2014 15:26
Para: Ruben Bravo Zamorano
CC: andrea taquias alfaro
Asunto: Solicitud de Medicamentos e Insumos

Estimado Rubén:

Junto con saludar, en archivo adjunto te envío necesidades de fármacos e insumos que sería necesario adquirir para cubrir las faltas del mes de septiembre. En este archivo, además se incluyen los insumos necesarios a considerar para los eventos de Fiestas Patrias.

Si quieres, podría solicitar las cotizaciones y te envío copia.

Atenta a tus comentarios y respuesta.

Saludos cordiales

Lilian

--



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

LILIAN CORTES CAROCA.
Químico Farmacéutico
Corporación Municipal G.G. Videla

e-mail: lcortes@corporacionggv.cl
fono: 56 51 544417
www.corporacionlaserena.cl

Información de ESET Smart Security, versión de la base de firmas de virus 9335 (20140124)

ESET Smart Security ha comprobado este mensaje.

<http://www.eset.com>

Información de ESET Smart Security, versión de la base de firmas de virus 9335 (20140124)

ESET Smart Security ha comprobado este mensaje.

<http://www.eset.com>

--



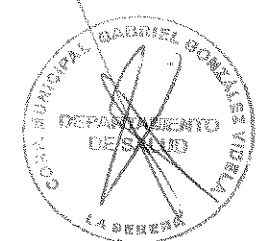
Solicitud de Cotización

1.- Datos del Solicitante					
Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez Vidales	RUT del Solicitante	70.982.100-8	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 550, La Serena
Ppto. Desplazable	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España 50M, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 051 2544117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor					
Nombre Proveedor	SOCOFAR R.A.	Rut Proveedor	91.575.000-1		
Dirección Proveedor	AV. EL SALYO 4876	Código Electrónico		Fono Proveedor	227204520

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS			4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS						
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	CODIGO SCF	DESCRIPCION SCF	PRECIO NETO OFERTA
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento		29,4871429	\$ 178.914	254834	ACICLOVIR COM.400MG 25 *	\$ 1.032
2	5.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento		13,44	\$ 87.200	226046	ALOPUR MIN.COM100MG 1000	\$ 13.440
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento		18,16	\$ 181.500	199292	ALOPURINOL COM.300MG.20 *	\$ 383
4	3.000	AMIODARONA CM 300 MG	Medicamento		26,83	\$ 90.480	225193	AMIODARO MIN.COM200MG1000	\$ 26.830
5	6.000	AMODICINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento		791	\$ 4.748.000	258308	AMBILAN BID COMDIS.875MG120	\$ 16.820
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML PRA 60 ML P/SUS.	Medicamento		1033	\$ 103.300	199228	CEFADROXIL JBE.250MG.80ML*	\$ 1.033
7	100	CLARITROMICINA 200 MG/5 ML PRA 60 ML	Medicamento		9282	\$ 928.200	1371	PRECLAR SUS.200MG/5ML.80ML	\$ 9.282
8	300	CLOFENAMINA 2,0 A 2,5 MG/5 ML JARAB	Medicamento		1012	\$ 303.600	268736	NIPOLEN JBE.2.5MG/ML100ML	\$ 1.012
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento		8,4	\$ 168.000	199471	DIAZEPAM MIN.COM.10MG.20*	\$ 168
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/2MG SOL. INY.	Medicamento		188	\$ 1.248.000	199350	DICLOFENACO AMP.75MG. 5 *	\$ 780
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	Medicamento		10,6333333	\$ 92.867	2321	DIGOXINA COM.0,25MG.30 *	\$ 318
12	40.000	FLUCONAZOL CM /CP. 20 MG	Medicamento						
13	15	FENITEROJ - PATRONO SECUNARIO Solucion para nebulizacio	Medicamento		10048	\$ 150.720	78072	BEROQUIL SOL.NEBU.20ML.	\$ 10.648
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 300 MG	Medicamento		14,45	\$ 1.445.000	2132	SULFATO FERL.COM.300MG20*	\$ 289
15	6.000	IMPIRAMINA CM 25 MG	Medicamento						
16	100	LACTULOS 670/100ML PRA 60 120ML SOL. OR.	Medicamento		3683	\$ 368.300	15383	LACTULOSA SOL.80% 200ML*	\$ 3.683
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML PRA 60 ML	Medicamento		562	\$ 278.500	270021	LORATADINA JBE. 5MG. 30ML	\$ 562
18	5.000	METRONIDAZOL DIVULOS 500 MG	Medicamento		72	\$ 360.000	2080	METRONIDAZ.OV.500MG.10 *	\$ 72
19	3.000	VITAMINAS ACD.GOTAS.	Medicamento		3076,232888	\$ 9.225.888	41902	ABECIDR-ACD.078.30ML.	\$ 3.076
20	2.000	PENERLINA G. BENZATINA FAM. 1.200.000 UI.	Medicamento		266	\$ 512.000	198380	PENCIL.BEN.AMP.1200000U*	\$ 266
21	60.000	POLIVITAMINICO CM.	Medicamento			\$ 0			
22	150.000	RANITIDINA CM D EM REE 300 MG	Medicamento			\$ 0			
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MG/0,5000V.	Medicamento			\$ 0			
24	10.000	SUNTAMI TOMASOL/10ML TADP. CM 800/180 MG	Medicamento			\$ 0			

Valor Total Neto IVA	\$ 20.307.589
Valor Total IVA (INC)	\$ 3.868.442
Valor Total IVA (INC)	\$ 24.168.030



Solicitud de Cotización -

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel Gonzalez Videla	RUT del Solicitante	70.892.190-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 440, La Serena
Ppto. Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre; ciudad de La Serena, fono: 061-2644117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	FARMACÉUTICA CARIBEAN LTDA	RUT Proveedor	76.830.099-9
Dirección Proveedor	AV. AMÉRICO VESPUCCIO 1386 MÓDULO 7, QUILICURA	Correo Electronico	comercial@caribeana.cl
		Fono Proveedor	02-26639316

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

Nº ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	57	\$ 342.000	PRESENT X 35 COMP
2	5.000	ALCIPURINOL CM 100 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
3	10.000	ALCIPURINOL CM 300 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	28,8	\$ 86.400	PRESENT X 600 COMP
5	6.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	433	\$ 2.598.000	PRESENT X 20 COMP AMOLEX
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	936	\$ 93.600	PRESENT X 25 FCO5
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
8	300	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5 MG/5 ML JARAB	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	880	\$ 264.000	PRESENT X 25 FCO5 PRODEL
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	NO LO COMERCIALIZAMOS
10	6.000	DICLOFINALO AM 75 MG/3ML SOL. INV.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	63	\$ 378.000	PRESENT X 100 AMP
11	5.000	DISOXINA CM 0,75 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	21	\$ 105.000	PRESENT X 30 COMP
12	40.000	FLUDOXETINA CM /CP 20 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADO
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO, Solución para nebulización	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	3680	\$ 55.200	PRESENT X 1 FCO X 20 ML
14	100.000	FERRUSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	11,67	\$ 1.167.000	PRESENT X 1000 COMP
15	5.000	IMPIRAMINA CM 75 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	0	\$ 0	AGOTADA
16	100	LACTUL 65-67G/100ML FRA 60-120ML SOL. OR.	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	1950	\$ 195.000	PRESENT X 1 FCO X 200 ML
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	696	\$ 348.000	PRESENT X 1 FCO X 90 ML
18	5.000	MEIRONIDAZOL DVULCO 500 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	72,64	\$ 363.200	PRESENT X 100 OV.
19	3.000	VITAMINAS ACD GOTAS	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	747	\$ 2.241.000	PRESENT X 25 FCO5 MARCA ABCEDIN
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	117	\$ 234.000	PRESENT X 60 FA
21	60.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	24	\$ 1.440.000	PRESENT X 30 GRAG.
22	150.000	RANTHONA CM 0,2 CM REC 300 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	15,8	\$ 2.370.000	PRESENT X 1000 COMP
23	15.000	SALIS REHIDRATACION ORAL 60 MEQ SODIO/L	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	268	\$ 4.020.000	PRESENT X 30 CMP
24	10.000	SULFAMETOXAZOL/THIETROP. CM 800/160 MG	Medicamento	3 DÍAS HÁBILES	31,6	\$ 316.000	PRESENT X 1000 COMP

Valor Total Neto	\$ 16.698.200
IVA	\$ 3.172.868
Valor Total (IVA INC)	\$ 19.871.068



Solicitud de Cotización

1.- Datos del Solicitante

Nombre Solicitante	Corporación Municipal Gabriel González Videla	RUT del Solicitante	70.882.100-9	Dirección del Solicitante	Animas de Diego N° 650, La Serena
Forma Disponible	PERCAPITA	Lugar de entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051-2644117	Fecha de entrega Requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor		Rut Proveedor	
Dirección Proveedor		Correo Electrónico	Foto Proveedor

3.- LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS

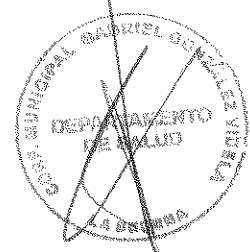
4.- LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS

N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCAS/DESCRIPCIÓN)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento			\$ 0	
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento			\$ 0	
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento			\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento			\$ 0	
5	6.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento			\$ 0	
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS	Medicamento			\$ 0	
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60-80 ML	Medicamento			\$ 0	
8	300	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5MG/5 ML JARAB	Medicamento			\$ 0	
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento			\$ 0	
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL INY	Medicamento			\$ 0	
11	5.000	DISQUINA CM 0,25 MG	Medicamento	24 a 48 hrs	10	\$ 50.000	
12	40.000	FLUDOXETINA CM /CP 20 MG	Medicamento			\$ 0	
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO Solución para nebulización	Medicamento			\$ 0	
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento	24 a 48 hrs	64	\$ 6.400.000	sulfato ferroso mas 26, folico FOLIFER
15	5.000	IMPIRAMINA CM 25 MG	Medicamento			\$ 0	
16	100	LACTUL 65-67G/100ML FRA 60-120ML SOL OR	Medicamento			\$ 0	
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento			\$ 0	
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	Medicamento			\$ 0	
19	3.000	VITAMINAS ACD GOTAS	Medicamento			\$ 0	
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI	Medicamento			\$ 0	
21	80.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento			\$ 0	
22	150.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	Medicamento			\$ 0	
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEG SODIO/L	Medicamento			\$ 0	
24	10.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Medicamento			\$ 0	

Valor Total Neto	\$ 6.450.000
IVA	\$ 1.034.500
Valor Total (IVA INCL)	\$ 8.485.500



Solicitud de Cotización							
1. Datos del Solicitante							
Nombre Solicitante	Corporacion Municipal Gabriel Gonzalez 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	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta
2. Datos del Proveedor							
Nombre Proveedor	LABORATORIO CHILE			RUT Proveedor	77592940-7		
Dirección Proveedor	ROJAS ORIENTE 1602 LA SERENA			Correo Electronico	rosa.araya@laboratoriochile.cl	Fono Proveedor	051-2551041
3. LISTADO DE PRODUCTOS SOLICITADOS				4. LISTADO DE PRODUCTOS OFERTADOS			
N° ITEM	CANTIDAD	PRODUCTO SOLICITADO	PRODUCTO OFERTADO (MARCA, DESCRIPCION)	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA	VALOR UNITARIO NETO	VALOR TOTAL NETO POR PRODUCTO	OBSERVACIONES
1	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	Medicamento	72 hrs	44	\$ 264.000	
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento			\$ 0	
3	10.000	ALOPURINOL CM 300 MG	Medicamento			\$ 0	
4	3.000	AMIODARONA CM 200 MG	Medicamento			\$ 0	
5	6.000	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento	72 hrs	415	\$ 2.490.000	
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUS.	Medicamento	72 hrs	1800	\$ 180.000	
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 -80 ML	Medicamento	72 hrs	4200	\$ 420.000	
8	300	CLORFENAMINA 2,0 A 2,5MG/5 ML JARAB	Medicamento			\$ 0	
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	Medicamento	72 hrs	10	\$ 200.000	
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL. INY.	Medicamento			\$ 0	
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	Medicamento	72 hrs	13	\$ 65.000	bioequivalente
12	40.000	FLUOXETINA CM /CP 20 MG	Medicamento			\$ 0	
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BROMURO Solución para nebuliza	Medicamento			\$ 0	
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	Medicamento	72 hrs	18	\$ 1.800.000	
15	5.000	IMPIRAMINA CM 25 MG	Medicamento	72 hrs	12	\$ 60.000	
16	100	LACTUL 65-67G/100ML FRA 60-120ML SOL.OR.	Medicamento			\$ 0	
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	Medicamento	72 hrs	900	\$ 450.000	
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	Medicamento	72 hrs	59	\$ 295.000	
19	3.000	VITAMINAS ACD GOTAS	Medicamento			\$ 0	
20	2.000	PENICILINA G-BENZATINA FAM 1.200.000 UI.	Medicamento			\$ 0	
21	60.000	POLIVITAMINICO CM	Medicamento			\$ 0	
22	150.000	RANITIDINA CM O CM REC 300 MG	Medicamento			\$ 0	
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEQ SODIO/L	Medicamento	72 hrs	250	\$ 3.750.000	
24	10.000	SULFAMETOXASOL/TRIMETROP. CM 800/160 MG	Medicamento			\$ 0	
						Valor Total Neto	\$ 9.974.000
						IVA	\$ 1.895.060
						Valor Total (IVA INC)	\$ 11.869.060



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° 860, La Serena
Forma de Pago	PERCAPITA	Lugar de Entrega	Avenida España S/N, Esquina Avda Francisco de Aguirre, ciudad de La Serena, fono: 051 2644117	Fecha de entrega requerida	En base a lo señalado por el proveedor en su oferta

2.- Datos del Proveedor

Nombre Proveedor	ETHON PHARMACEUTICALS	Rut Proveedor	76.956.140-4
Dirección Proveedor	SARDENTO BERNARDO CUEVAS 021, RANCAGUA	Código Electrónico	Fono Proveedor 66-72-2242608

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	6.000	ACICLOVIR CM 400 MG	ACICLOVIR 400MG X 35 COMP. VOLTA. ACICLOVIR	48 Hrs	36	\$ 210.000	\$ 210.000
2	5.000	ALOPURINOL CM 100 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
3	10.000	ALONJUBINOL CM 300 MG	ALOPURINOL 300MG X 20 COMP. MENTLAB. ALOPURINOL	48 Hrs	21,8	\$ 218.000	\$ 218.000
4	3.000	AMIODARONA CM 300 MG	AMIODARONA 200MG X 500 COMP. Calidad Andromaco. ANDROMACO. AMIODARONA	48 Hrs	47,32	\$ 141.960	\$ 141.960
5	6.000	AMOXICILINA/AC. CLAVULANICO CM 875/125 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
6	100	CEFADROXILO 250 MG/5 ML FRA 60 ML P/SUR.	CEFADROXILO 250MG X 60ML X 25 PCD. Calidad Andromaco. ANDROMACO. CEFADROXILO	48 Hrs	930	\$ 93.000	\$ 93.000
7	100	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML FRA 60 - 80 ML	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
8	300	CLORFENAMINA 7,0 A 7,5MG/5 ML JARAB	PRODEL 2MG X 120ML JBE X 35 PCD. PASTEUR. CLORFENAMINA	48 Hrs	849	\$ 254.700	\$ 254.700
9	20.000	DIAZEPAM CM 10 MG	(C) DIAZEPAM 10MG X 20 COMP. LAB CHILE. DIAZEPAM	48 Hrs	13,4	\$ 268.000	\$ 268.000
10	8.000	DICLOFENACO AM 75 MG/3ML SOL. INT.	DICLOFENACO 75MG/3ML X 100 AMP. SANDERSON. DICLOFENACO	48 Hrs	126,76	\$ 1.014.080	\$ 1.014.080
11	5.000	DIGOXINA CM 0,25 MG	DIGOXINA 0,25MG X 1000 COMP. RIDER. DIGOXINA	48 Hrs	11,8	\$ 59.000	\$ 59.000
12	40.000	FLUOXETINA CM 20 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
13	15	FENOTEROL + IPATROPIO BRUMIZADO solución para nebulización	BERODUAL X 20ML SOL. NEB. BOEHRINGER. FENOTEROL/IPRATROPIO	48 Hrs	7890	\$ 118.350	\$ 118.350
14	100.000	FERROSO SULFATO CM 200 MG	SULFATO FERROSO 200MG X 1000 COMP. WALKA. FIERRO	48 Hrs	11,4	\$ 1.140.000	\$ 1.140.000
15	5.000	IMPRAFAMINA CM 25 MG	IMPRAFAMINA 25MG X 40 COMP. LAB. CHILE. IMPRAFAMINA	48 Hrs	13,9	\$ 69.500	\$ 69.500
16	100	LACTUL 65-6TG/100ML FRA 60-120ML SOL. OR.	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0
17	500	LORATADINA 5 MG/5 ML FRA 60 ML	LORATADINA 5MG X 60ML JBE. VOLTA. LORATADINA	48 Hrs	534	\$ 317.000	\$ 317.000
18	5.000	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG	METRONIDAZOL 500MG X 10 OV. LAB CHILE. METRONIDAZOL	48 Hrs	88,7	\$ 443.500	\$ 443.500
19	3.000	VITAMINAS ACID. GOTAS	ABECIDIN ACID X 30ML GTS. ORAL X 25 PCD. PASTEUR. VITAMINA A-C-D	48 Hrs	868,8	\$ 2.670.400	\$ 2.670.400
20	2.000	PENICILINA G. BENZATINA FAM 1. 200.000 UL	PENICILINA BENZ. 1200000IU X 50 F. AMP. VOLTA. BENZILPENICILINA BENZATINA	48 Hrs	112,88	\$ 225.760	\$ 225.760
21	60.000	POLIVITAMINICO CM	POLIVITAMINICO X 30 COMP. LAB CHILE. MULTIVITAMINICO	48 Hrs	27,6	\$ 1.656.000	\$ 1.656.000
22	150.000	RANITIDINA CM-FD CM REC. 300 MG	RANITIDINA 300MG X 1000 COMP. Calidad Andromaco. ANDROMACO. RANITIDINA	48 Hrs	13	\$ 1.950.000	\$ 1.950.000
23	15.000	SALES REHIDRATACION ORAL 60 MEQ SOLIND/L	T.R.O. ROMEO X 30 SOB. VALMA. ELECTROLITOS	48 Hrs	214,2	\$ 3.213.000	\$ 3.213.000
24	10.000	SULFAMIN. (OXAZOL) NIMETROP. CM. 800/150 MG	Medicamento	48 Hrs		\$ 0	\$ 0

Valor Total Neto	\$ 14.288.350
IVA	\$ 2.714.407
Valor Total (IVA INC)	\$ 17.002.757

