

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200003178

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM LT Rut : 96.599.510-2

Dirección : AVDA. MIRAFLORES 9727, PUDAHUEL, SANTIAGO

Teléfono : 228472341 Contacto : M. GONZALEZ V. GUTIERREZ

Fax : 0 E-Mail : MGONZALEZC@MEDIPHARM.CL

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
30	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	4,309.00	129,270.00
10	CAJA X 30	LACTOFLORA	5,770.00	57,700.00
10	UNIDAD	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS.	5,000.00	50,000.00
30	CAJA X 30	SHOVIT+PROBIOTICO	4,523.00	135,690.00
Glosa MEDIPHARM; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS			Sub-Total	372.660
			Descuento	
			Monto Neto	372.660
			Iva 19%	70.805
			Total	443.465

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 15/11/2022
Forma de Despacho ESMERALDA#1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°102
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION


MARCELA VARAS LEÓN
ENCARGADA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD


EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD


JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN


HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO