

17 de Mayo de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200000790

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIO HOSPIFARMA**

Rut : **76.133.312-7**

Dirección : **AMERICO VESPUCIO 1385**

Teléfono : **0**

Contacto : .

Fax : **0**

E-Mail :

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
20	CAJA X 20	ATORVASTATINA 10MG.	400.00	8.000.00
30	CAJA X 30	ATORVASTATINA 40MG	1,480.00	44,400.00
50	UNIDAD	DICLOFENACO 1% GEL.60G	610.00	30,500.00
20	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20MG	2,600.00	52,000.00
20	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	3,190.00	63,800.00
20	CAJA X 10	KETOPROFENO TU 200MG	735.00	14,700.00
10	UNIDAD	ANTIESPASMODICO GOTAS (PARGEVERINA)	990.00	9,900.00

Glosa LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LTDA FARMACIA CIUDADANA FARMACOS

Sub-Total	223.300
Descuento	
Monto Neto	223.300
Iva 19%	42.427
Total	265.727

Condición de Pago : 30 DIAS
Plazo de Entrega : 27/05/2022
Forma de Despacho : ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen : MEMO N°19.22 FARMACIA CIUDADANA
Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION

AMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Esmeralda # 1814



MARCELA VARAS LEÓN

EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

JANET SORENSEN ANDUEZA

JORGE MUÑOZ ALBORTA

HUMBERTO ARRAYA QUIROZ

ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

JEFA (I) DEPARTAMENTO
FINANZAS

DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

DIRECTOR EJECUTIVO