

19 de Agosto de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001769

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 28	ATORVASTATINA 40MG	1,480.00	29,600.00
29	UNIDAD	CLOTRIMAZOL/BETAMETASONA CREMA	430.00	12,470.00
50	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1% POMO X 20 GRS.	280.00	14,000.00
100	UNIDAD	DICLOFENACO 1% GEL.60G	610.00	61,000.00
30	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 40MG	2,650.00	79,500.00
30	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	3,100.00	93,000.00
30	CAJA X 20	IBUPROFENO FTE 400 MG.CAPS BLANDA	1,875.00	56,250.00
48	CAJA X 10	KETOPROFENO TU 200MG	735.00	35,280.00
99	CAJA X 10	KETOROLACO 10MG COM	275.00	27,225.00
50	CAJA X 30	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5MG.	995.00	49,750.00
30	UNIDAD	PARGEVERINA GTS	1,030.00	30,900.00
10	CAJA X 30	ROSUVASTATINA 20 MG.	4,280.00	42,800.00
10	CAJA X 12	VITAMINAS C 1G EFERVESCENTE	8,280.00	82,800.00
50	CAJA X 30	VITAMINA D 800	1,300.00	65,000.00
100	CAJA X 30	VITAMINA E 400UI	860.00	86,000.00

Glosa LABORATORIO HOSPIFARMA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	765.575
Descuento	
Monto Neto	765.575
Iva 19%	145.459
Total	911.034

Condición de Pago

30 DIAS

Plazo de Entrega

19/08/2022

Forma de Despacho

ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA

Documento de Origen

MEMO N°063 FARMACIA CIUDADANA

Cuenta Presupuestaria

2152204001001001

Area de Gestión

SIN AREA DE GESTION

FARMACIA CIUDADANA
DE CALAMA
Esmeralda # 1814



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

MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

A-202200001769

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***

Página 1 de 1