

18 de Agosto de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001733

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: ASTRAZENECA S.A.	Rut	: 76.447.530-5
Dirección	:		
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
10	CAJA X 28	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	24,030.00	240,300.00
10	CAJA X 28	ESOMEPRAZOL 10MG SACHET	19,109.00	191,090.00

Glosa	LABORATORIO ASTRAZENECA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	431.390
		Descuento	
		Monto Neto	431.390
		Iva 19%	81.964
		Total	513.354

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 28/08/2022
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°063 FARMACIA CIUDADANA
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SERVICIO DE GESTION

FARMACIA CIUDADANA
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA
SALUD

EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

JEFA DEPTO.
FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS

DIRECTOR
DE GESTION Y
PLANIFICACIÓN

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

DIRECTOR
EJECUTIVO

HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO

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