

17 de Marzo de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000363

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
20	CAJA X 28	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	26,193.00	523,860.00
10	CAJA X 28	ESOMEPRAZOL 10MG SACHET	22,316.00	223,160.00
5	CAJA X 30	METOPROLOL 25MG.	8,743.00	43,715.00

Glosa	ASTRAZENECA S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	790.735
		Descuento	
		Monto Neto	790.735
		Iva 19%	150.240
		Total	940.975

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 27/03/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°010
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

 MARCELA VARAS LEON ENCARGADA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD	 EDITH GÁLLEGUILLOS 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
--	---	---	---	---