

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000378
AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: EUROFARMA CHILE S.A	Rut	: 79.802.770-0
Dirección	: CAMINO MELIPILLA # 7073, CERRILLOS		
Teléfono	: 4831600	Contacto	: .
Fax	: 4831574	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 30	BETAHISTAMINA 24MG.30	10,368.00	207,360.00
30	CAJA X 30	BISOPROLOL 2,5 MG.	4,568.00	137,040.00

Glosa	EUROFARMA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	344.400
		Descuento	
		Monto Neto	344.400
		Iva 19%	65.436
		Total	409.836

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 GALLECHILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(D) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO