

21 de Noviembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003588

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **EUROFARMA CHILE SPA** Rut : **96.599.510-2**
Dirección : **AVDA. MIRAFLORES 9727, PUDAHUEL, SANTIAGO**
Teléfono : **228472341** Contacto :
Fax : **0** E-Mail :

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago ***

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
100	UNIDAD	DICLOFENACO 1% GEL 60G	1,496	149,600
10	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	4,568	45,680
20	CAJA X 30	LACTOFLORA CAP.30	6,289	125,780
20	CAJA X 30	ANFEBUTAMONA COMP.150 MG	4,800	96,000
20	CAJA X 30	BISOPROLOL 1,25 MG.	2,399	47,980
10	CAJA X 30	BISOPROLOL 2,5 MG.	4,568	45,680
10	CAJA X 30	BISOPROLOL 5MG	5,300	53,000
50	CAJA X 30	MELATONINA 3MG	1,190	59,500
Glosa			Sub-Total	623,220
			Des cuenta	
			Monto Neto	623,220
			Iva 19%	118,412
			Total	741,632

Condición de Pago : 30 DIAS
Plazo de Entrega : 30/11/2023
Forma de Despacho : ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen : MEMO N°123/23
Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION

 **AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD**
 **CAROLINA PAREDES PAREDES DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**
 **JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**
 **JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN**
 **EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA EJECUTIVA**