

07 de Junio de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300001229

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
10	CAJA X 30	METOPROLOL 25MG.	8,743.00	87,430.00

Glosa	ASTRAZENECA S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS	Sub-Total	834.450
		Descuento	
		Monto Neto	834.450
		Iva 19%	158.546
		Total	992,996

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 27/06/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°046
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA 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