

11 de Octubre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002561

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA.. Rut : 80.447.400-5
Dirección : SAN IGNACIO 1000 BUENAVENTURA QUILICURA SANTIAGO
Teléfono : 0 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
10	CAJA X 30	CLORTRALIDONA 50MG.30	9,518	95,180
100	CAJA X 8	DICLOFENACO SOD. RETARD 100MG.	417	41,700
30	CAJA X 10	IBUPROFENO CAPSULA BLDA 600 MG.	2,863	85,890
30	CAJA X 60	OMEPRAZOL 20 MG CAP	1,037	31,110
20	UNIDAD	OXOLAMINA 50MG/ML JBE AD.	2,159	43,180
30	CAJA X 10	PSUEDOEFEDRINA/PARACETAMOL/CLORFENAMINA	1,121	33,630
20	CAJA X 20	PARACETAMOL 1G SOBRES	5,196	103,920
30	CAJA X 20	PREDNISONA 5MG	324	9,720
20	UNIDAD	TERBINAFINA SOLUCION TOPICA	1,915	38,300

Glosa MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA;FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	482,630
Des cuenta	
Monto Neto	482,630
Iva 19%	91,700
Total	574,330

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 11/11/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°92/23
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION


CAROLINA PAREDES PAREDES JEF(A) DEPARTAMENTO DE SALUD
JANET SORENSEN ANDUEZA JEF(A) DEPARTAMENTO FINANZAS
JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA EJECUTIVA