

13 de Septiembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002515

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ASTRAZENECA S.A.** Rut : **76.447.530-5**
 Dirección :
 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
6	CAJA X 30	CANDESARTAN 16MG.30	18,712	112,272
10	CAJA X 28	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	22,630	226,300
30	CAJA X 28	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	26,193	785,790
5	CAJA X 28	ESOMEPRAZOL 10MG SACHET	22,316	111,580

Glosa ASTRAZENECA S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	1,235,942
Descuento	
Monto Neto	1,235,942
Iva 19%	234,829
Total	1,470,771

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 13/10/2023
 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
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



 JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



 EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
 DIRECTORA EJECUTIVA