

13 de Septiembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002523

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIO CHILE S.A.** Rut : **77.596.940-7**
 Dirección : **CASA MATRIZ: AV. MARATHON Nº 1315, ÑUÑO A, SANTIAGO, CASILLA 87-D**
 Teléfono : **23655000** 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
50	CAJA X 30	LANZOPRAZOL 30MG	750	37,500
100	CAJA X 6	LOPERAMIDA 2 MG CM	234	23,400
50	CAJA X 30	LORATADINA 10 MG	330	16,500
20	CAJA X 50	MICOFENOLATO 500MG.	12,500	250,000
30	UNIDAD	TRAMADOL GOTAS 20ML.	960	28,800
30	CAJA X 30	ZOPICLONA 7,5 MG CM	840	25,200

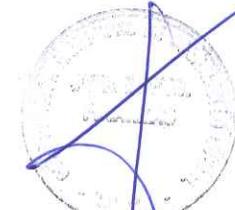
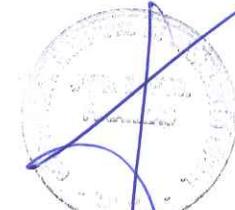
Glosa LABORATORIO CHILE S.A.;FARMACIA CIUDADANA;FARMACOS

Sub-Total	381,400
Descuento	
Monto Neto	381,400
Iva 19%	72,466
Total	453,866

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(1) DEPARTAMENTO FINANZAS



 JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



 EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
 DIRECTORA EJECUTIVA