

15 de Septiembre de 2023

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002554**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MEGALABS CHILE S. A.** Rut : **94.544.000-7**  
 Dirección : **AVDA. ANDRÉS BELLO N°1495 PROVIDENCIA SANTIAGO**  
 Teléfono : **223405800** Contacto : **PEDRO LÓPEZ**  
 Fax : **0** E-Mail : **PLOPEZ@PHARMAINVESTI.CL**

\*\*\* 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
30	CAJA X 30	PERSEA GRATISSIMA/GLYCINE MAX	16,746	502,380
6	UNIDAD	ERITROPOYETINA 4.000UI.1	2,300	13,800

Glosa MEGALABS CHILE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	516,180
Des cuenta	
Monto Neto	516,180
Iva 19%	98,074
Total	614,254

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 15/10/2023  
 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












AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD  
 CAROLINA PAREDES PAREDES DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
 JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS  
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN  
 EDITH CALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA EJECUTIVA