

11 de Marzo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000376

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: LABORATORIOS ANDROMACO S.A.	Rut	: 76.237.266-5
Dirección	: AVDA. QUILIN N°5273 PEÑALOLEN SANTIAGO		
Teléfono	: 5948500	Contacto	: JUAN CARLOS LIBUY CALLEALTA
Fax	: 5948521	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
30	CAJA X 30	CALCIO/COLAGENO/VITD 500MG/800MG/9G.30	6,750	202,500
20	CAJA X 60	CALCIO/VIT D 500/800MG.60	7,800	156,000
30	CAJA X 10	DICLOFENACO/TRAMADOL 25/25MG.10	4,500	135,000
30	CAJA X 60	DIOSMINA/HESPERIDINA 500MG.60	10,900	327,000
1	CAJA X 500	RISPERIDONA IMG.	17,640	17,640
30	CAJA X 20	SIMETICONA/PEPSINA/PANCREATINA	3,100	93,000

Glosa LABRATORIO ANDROMACO S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	931,140
Descuento	
Monto Neto	931,140
Iva 19%	176,917
Total	1,108,057

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 18/03/2024
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°19/24
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



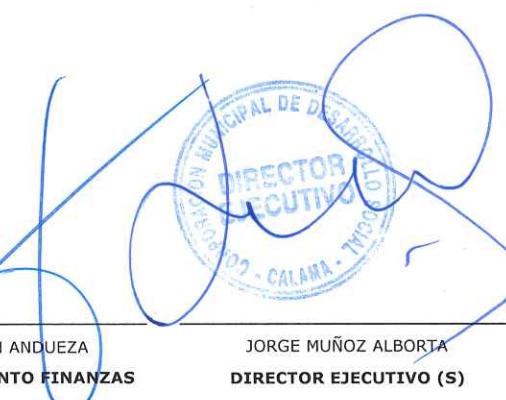
AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANE SØRENSEN ANDUEZA
JEFA(T) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO (S)