

12 de Marzo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000384

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: LABORATORIO HOSPIFARMA	Rut	: 76.133.312-7
Dirección	: AMERICO VESPUCIO 1385		
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 12	VITAMINA C 1000 MG.20 X 12	11,890	71,340
20	CAJA X 20	ALOPURINOL 100MG	560	11,200
50	CAJA X 30	ATORVASTATINA 40MG	1,480	74,000
30	CAJA X 60	COLAGENO HIDROLIZADO 10MG.CAP 60	1,600	48,000
20	UNIDAD	HIPROMELOSA 0,5%	700	14,000
100	CAJA X 10	KETOROLACO 10MG COM	305	30,500
50	CAJA X 10	NAPROXENO 550MG.	845	42,250
30	UNIDAD	PARGEVERINA GTS 5MG/ML 15ML	950	28,500

Glosa LABORATORIO HOSPFARMA CHILE LTDA; FARMACIA CIUDADANA;FARMACOS

Sub-Total	319,790
Descuento	
Monto Neto	319,790
Iva 19%	60,760
Total	380,550

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 20/03/2024
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEM N°19/24
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO (S)