

19 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003400

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : EUROFARMA CHILE SPA Rut : 96.599.510-2
Dirección : AVDA. MIRAFLORES 9727, PUDAHUEL, SANTIAGO
Teléfono : 228472341 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
20	CAJA X 30	BISOPROLOL 2,5 MG.	5,070	101,400
12	CAJA X 30	BISOPROLOL 5MG	5,910	70,920
10	CAJA X 30	ANFEBUTAMONA COMP.150 MG	5,040	50,400
20	CAJA X 20	PARACETAMOL/CLORZOXAZONA 300/250MG	3,480	69,600
30	CAJA X 30	LACTOFLORA X 30 CAP	6,660	199,800
20	CAJA X 30	OLMESARTAN 20 MG.	3,900	78,000
20	CAJA X 60	VITAMINAS VITABRAL X 60	7,300	146,000

Glosa EUROFARMA CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total 716,120
Des cuenta
Monto Neto 716,120
Iva 19% 136,063
Total 852,183

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 29/11/2024
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°142/2024
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO