

19 de Noviembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003412**

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
50	UNIDAD	TERBINAFINA CREMA 1% CREMA 15G	1,816	90,800
300	UNIDAD	TERBINAFINA LOCION 1% X 30ML	2,742	822,600

Glosa MEGALABS CHILE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	913,400
Des cuenta	
Monto Neto	913,400
Iva 19%	173,546
Total	1,086,946

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 29/11/2020  
 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

  
  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

  
  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(D) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO