

19 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003422

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **TECNOFARMA S.A.** Rut : **88.466.300-8**
 Dirección :
 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
10	CAJA X 30	ATORVASTATINA + EZETIMIVA 20/10MG X 30C	18,510	185,100
20	UNIDAD	TRIPTORELINA 11.25MG FA	114,449	2,288,980
5	CAJA X 30	RIVAZIC 4.6MG/24H PARCHES	39,060	195,300
4	CAJA X 30	RIVAZIC 13.3MG/24H PARCHES	39,840	159,360
6	CAJA X 60	VILDAGLIPTINA 50MG	15,420	92,520
5	CAJA X 60	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.	20,340	101,700

Glosa TECNOFARMA; FARMACIA CIUDADANA ; FARMACOS

Sub-Total	3,022,960
Des cuento	
Monto Neto	3,022,960
Iva 19%	574,362
Total	3,597,322

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 GESTIÓN



 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD



 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD



 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS



 DIRECTOR EJECUTIVO