

27 de Junio de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400001613

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
30	CAJA X 30	BETAHISTINA 24MG.30	11,250	337,500
30	CAJA X 30	BISOPROLOL 1,25 MG.	2,610	78,300
30	CAJA X 30	BISOPROLOL 2,5 MG.	5,070	152,100
20	CAJA X 30	LACTOFLORA X 30 CAP	6,660	133,200
20	CAJA X 20	TRAZODONA 100MG	9,720	194,400

Glosa EUROFARMA CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total 895,500
Desuento
Monto Neto 895,500
Iva 19% 170,145
Total 1,065,645

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 12/07/2024
Forma de Despacho ESMERALDA#1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°067/24
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(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO