

12 de Marzo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000394

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : LABORATORIO RECALCINE S.A Rut : 91.637.000-8
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	FEBUXOSTAT 40MG	8,100	81,000
10	CAJA X 30	MIRTAZAPINA 15MG	16,405	164,050
5	CAJA X 30	MIRTAZAPINA 30MG	28,420	142,100
20	CAJA X 30	NEBIVOLOL 5MG.	5,100	102,000
10	CAJA X 50	PANCREATINA 25.000PH 300MG	48,099	480,990
30	CAJA X 30	QUETIAPINA 100MG.	1,950	58,500

Glosa LABORATORIO RECALCINE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	1,028,640
Des cuenta	
Monto Neto	1,028,640
Iva 19%	195,442
Total	1,224,082

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

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JEFA DEPTO
FINANZAS

JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO

DIRECTOR EJECUTIVO (S)