

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000904

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
100	UNIDAD	DICIL CREMA 1% 15G	1,754	175,400
100	UNIDAD	DICIL LOCION 1% 30ML C/VALV	2,649	264,900
15	CAJA X 30	FINARTRIT POLVP X 30 SOBRES	11,976	179,640

Glosa MEGALABS CHILE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	619,940
Des cuenta	
Monto Neto	619,940
Iva 19%	117,789
Total	737,729

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 18/05/2024
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°045/24
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 (S)