

15 de Abril de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000744**

AREA 0012 CONVENIOS SALUD

Señor(es) : **DROGUERIA ANTOFAGASTA LTDA.** Rut : **76.527.650-0**  
 Dirección : **WASHINGTON N°2562 OFICINA 413 ANTOFAGASTA**  
 Teléfono : **770510** Contacto : **MARCELO GUTIERREZ**  
 Fax : **794312** E-Mail :

\*\*\* El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción 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
1	CAJA 100 UNIDAI	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOL. INY. AMP.	2,000	2,000
20	CAJA 100 UNIDAI	KETOPROFENO 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOL. INY. FCO. AMP.	30,000	600,000
20	CAJA X 5	METAMIZOL SÓDICO. 250 MG SUP.	850	17,000
40	UNIDAD	SUERO GLUCOSALINO ISOTÓNICO SOL. INY. MATRAZ 500 ML	1,300	52,000

Glosa: DROG. ANTOFAGASTA DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS SAR.  
 At.: DT. Droguería Central APS Calama  
 Srta. Silvana Tapia Aguirre  
 Fono: 56 9-93407439  
 mail: qfsilvana.aps@gmail.com

Sub-Total	671,000
Descuento	
Monto Neto	671,000
Iva 19%	127,490
Total	798,490

Condición de Pago : 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega : 20/04/2024  
 Forma de Despacho : PEINE # 766 VILLA CASPANA CALAMA.  
 Documento de Origen : MEMO N°076 DROGUERÍA CENTRAL.  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestión : SERVICIO ALTA RESOLUTIVIDAD SAR



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)