

08 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002014

AREA 0012 CONVENIOS SALUD

Señor(es) : **ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA.** Rut : **96.884.770-8**
 Dirección : **CERRO EL LOMO 5420 PISO 14 OF. 1405.**
 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 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
15	CAJA X 1000	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CM.	12,000	180,000

Girar a: LABOMED- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS FOFAR
At.: DT. Droguería Central APS Calama
Srta. Silvana Tapia Aguirre.
Fono: 56 9-93407439 mail:
gfsilvanaaps@gmail.com

Sub-Total	180,000
Descuento	
Monto Neto	180,000
Iva 19%	34,200
Total	214,200

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 13/08/2024
 Forma de Despacho : PEINE 766 VILLA CASPANA CALAMA
 Documento de Origen : MEMO N°170 DROGUERIA CENTRAL
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
 Area de Gestión : FOFAR, FONDO DE FARMACIA

Silvana Tapia Aguirre
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO

AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO