

04 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000439

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **OPKO CHILE S.A** Rut : **76.669.630-9**
Dirección : **AGUSTINAS N°640 PISO 10 SANTIAGO**
Teléfono : **7130712** 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
100	CAJA X 1000	AMLODIPINO 10MG	10,900	1,090,000
35	CAJA X 1000	AMLODIPINO 5MG	9,500	332,500
500	UNIDAD	CARBOMER-940 1.5MG//MANITOL	663	331,500
70	UNIDAD	LATANOPROST 50MCG/1ML	1,749	122,430
666	CAJA X 1000	LOSARTAN CM 50 MG CAJA X 1200	14,280	9,510,480
250	CAJA X 1000	METFORMINA CLORHIDRATO 850MG CAJA X 1200	21,600	5,400,000

Glosa OPKO- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS- PROVENIENTE DE LICITACION N°1230848-3-LE25

Sub-Total 16,786,910
Descuento
Monto Neto 16,786,910
Iva 19% 3,189,513
Total 19,976,423

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 09/06/2025
Forma de Despacho PEINE 766 VILLA CASPANA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°138/25 DROGUERIA CENTRAL OC MERCADO PUBLICO N°1230848-106-SE25
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

Silvana Tania Aguirre
DIRECCIÓN DE FARMACIA CENTRAL
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO