



Corporación Municipal de Conchalí

RUT: 70.878.100-2

Giro:

Dirección: Avenida Guanaco # 2531

Fono: 226597831-32

ORDEN DE COMPRA N° 6363 / 2019

| Proveedor | Información |
|---|---|
| Empresa: EUROFARMA CHILE S.A. (EX LABORATORIO EUROMED CHILE S.A.) RUT: 79.802.770-0 Dirección: CAMINO A MELIPILLA #7073 Fono: Email: evelyn.delrio@@euofarma.cl | Solicitante: ALDEA SALAZAR, CAMILA FERNANDA N° Req.: 6532 Fecha: 25/02/2019 Condición de pago: 30 días Comprador: ALDEA SALAZAR, CAMILA FERNANDA Centro de costo: 218 Farmacia Comunal Programa: 20001 Gasto Corriente Salud Email: CAMILA.ALDEA@CORESAM.CL |

| Código | Descripción | Cantidad | Valor unitario | Valor total |
|-----------|---------------------------|----------|----------------|-------------|
| 800101508 | BISOPRIL COMREC.1,25MG.30 | 25,000 | 3.720,000 | 93.000 |
| 800101509 | BISOPRIL COMREC.2,5MG.30 | 25,000 | 5.562,000 | 139.050 |
| 800101510 | BISOPRIL COMREC.5MG.30 | 30,000 | 6.830,000 | 204.900 |
| 800105391 | LEVOXIN COM.500MG.7 | 10,000 | 3.600,000 | 36.000 |
| 800110283 | LEVOXIN 750MG 10COMP REC | 10,000 | 5.640,000 | 56.400 |
| 800109962 | MELATONINA CAP.3MG.30 | 50,000 | 1.000,000 | 50.000 |

| Dirección de envío | Totales | Detalle |
|---------------------------|--------------------------|----------------|
| AV.INDEPENDENCIA N°5663 | Sub Total: | 579.350 |
| | Descuento: | 0 |
| Observaciones MEMO 200 | Sub Total con Descuento: | 579.350 |
| | Total IVA: | 110.077 |
| | Total: | 689.427 |



V° B° ABASTECIMIENTO



V° B° D.A.F

V° B° SECRETARIO GENERAL

Conchalí, Lunes 25 de Febrero del 2019