

12 de Abril de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000629

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: ATRAZENECA S.A.	Rut	: 76.447.530-5
Dirección	:		
Teléfono	: 0	Contacto	:
Fax	: 0	E-Mail	:

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
10	CAJA X 28	DAPAGLIPOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	23,744.00	237,440.00
Glosa			Sub-Total	237.440
ASTRAZENECA S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS;CENABAST			Des cuenta	
			Monto Neto	237.440
			Iva 19%	45.114
			Total	282,554

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 23/03/2023
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO


MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD


LORENA MELINA NAVARRETE
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD


JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA DEPARTAMENTO
FINANZAS


JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN


EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA