

24 de Abril de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000724

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

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

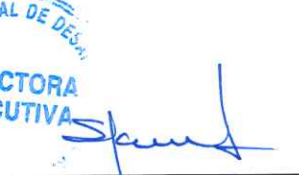
*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
10	CAJA X 28	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	23,744.00	237,440.00

Glosa ATRAZENECA S.A.; FARMACOA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	237.440
Des cuenta	
Monto Neto	237.440
Iva 19%	45.114
Total	282,554

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 24/04/2023
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 LEÓN ENCARGADA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD	  LORENA VIELMA NAVARRETE DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD	  JANET SORENSEN CANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO DE FINANZAS	  JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN	  EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA EJECUTIVA
--	--	---	--	---