

31 de Octubre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003304

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ASTRAZENECA S.A.** Rut : **76.447.530-5**
 Dirección :
 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 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
4	CAJA X 56	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 5/1000 MG	28,000	112,000
25	UNIDAD	BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4,5MCG.	12,000	300,000
20	CAJA X 28	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	16,492	329,840
13	CAJA X 56	DAPAGLIFOZINA/METFORMINA 10/1000 MG	25,200	327,600

Glosa ASTRAZENECA SA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	1,069,440
Des cuenta	
Monto Neto	1,069,440
Iva 19%	203,194
Total	1,272,634

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 30/10/2023
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO


DIRECTOR TÉCNICO
 AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD


DIRECTORA SALUD
 CAROLINA PAREDES PAREDES
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD


JEFA DEPTO. FINANZAS
 CAROLINA SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
 JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN


DIRECTORA EJECUTIVA
 EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
 DIRECTORA EJECUTIVA