

31 de Octubre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003312

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **EMCURRE PHARMA CHILE SPA.** Rut : **77.240.238-4**
 Dirección : **MARCHANT PERIERA 150, OFICINA 1002 PROVIDENCIA STGO**
 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
7	CAJA X 60	LEFLUNOMIDA 20 MG.	4,440	31,080

Glosa EMCURE PHARMA CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	31,080
Descuento	
Monto Neto	31,080
Iva 19%	5,905
Total	36,985

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**
 JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(D) DEPARTAMENTO DE FINANZAS

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

 **DIRECTORA EJECUTIVA**
 EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA EJECUTIVA