

07 de Noviembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003390

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **VITAFARMA S.A.** Rut : **76.896.389-4**
 Dirección : **LO ECHEVERS 891 BOD. 16 QUIICURA SANTIAGO CASILLA 51130**
 Teléfono : **224897000** 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
20	UNIDAD	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5ML	3,503	70,060

Glosa VITAFARMA- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	70,060
Descuento	
Monto Neto	70,060
Iva 19%	13,311
Total	83,371

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 12/11/2023
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CASPANA
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Silvana Tapia Aguirre
 Químico Farmacéutica


 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 CAROLINA PAREDES PAREDES


 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JANET SORENSEN ANDUEZA


 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
 JORGE MUÑOZ ALBORTA


 DIRECTORA EJECUTIVA
 EDITH GALLÉGUILLOS LEDEZMA