

04 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000625

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : NOVOFARMA SERVICE. S.A Rut : 96.945.670-2
Dirección : AVDA. VICTOR URIBE 2280-2300 QUILICURA
Teléfono : 6209900 Contacto :
Fax : 6243157 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
40	CAJA X 30	EMPAGLIFLOZINA 25MG.	23,760	950,400

Glosa NOVOFARMA SERVICE S.A.;FARMACIA CIUDADANA;FARMACOS; CENABAST

Sub-Total 950,400
Desuento
Monto Neto 950,400
Iva 19% 180,576
Total 1,130,976

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 26/03/2024
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(D) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO (S)