

17 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000787

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **CHEMOPHARMA S.A.** Rut : **96.026.000-7**
 Dirección : **AV. AMERICO VESPUCCIO 01260, QUILICURA, SANTIAGO**
 Teléfono : **2446600** 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
100	CAJA X 10	PSUEDOEFEDRINA/PARACETAMOL/CLORFENAMINA 4/60/500 MG.	880	88,000

Glosa CHEMOPHARMA S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

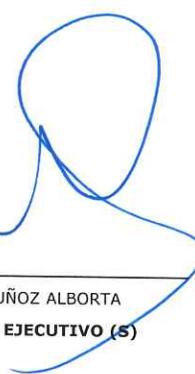
Sub-Total	88,000
Des cuenta	
Monto Neto	88,000
Iva 19%	16,720
Total	104,720

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 30/04/2024
 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 DEPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 JANET SØRENSEN ANDUEZA JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR EJECUTIVO (S)