

17 de Abril de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000791**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **TECNOFARMA S.A.** Rut : **88.466.300-8**  
 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
30	UNIDAD	ACIDO IBANDRONICO 150 MG.1	3,765	112,950

Glosa TECNOFARMA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS ; CENABAST

Sub-Total	112,950
Descuento	
Monto Neto	112,950
Iva 19%	21,461
Total	134,411

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 16/04/2024  
 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  
 JANEET SORENSEN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR EJECUTIVO (S)