

20 de Marzo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000474

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA** Rut : **76.070.033-9**
 Dirección : **AVDA. EL PARQUE 1307, BODEGA 10 NUCLEO**
 Teléfono : **27130700** 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 500	SERTRALINA 50MG	8,200	820,000
12	CAJA X 25	AMOXICILINA 500/MG/5ML60ML.	22,850	274,200
200	CAJA X 15	PARACETAMOL GOTAS ORALES 100MGML	340	68,000
1	CAJA X 500	CLOXACILINA 500 MG.	32,500	32,500
6	CAJA X 10	HIDROCORTIZONA 100MG	3,850	23,100
400	CAJA X 20	IBUPROFENO CM. 400 MG.	286	114,400
60	UNIDAD	LOTADIN JARABE 120ML2.5MG	913	54,780
6	CAJA X 25	ZOLIMAX DUO AMOXIACID CLAV.400/57X70	80,000	480,000

Glosa ARAMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS.

Sub-Total	1,866,980
Descuento	
Monto Neto	1,866,980
Iva 19%	354,726
Total	2,221,706

Condición de Pago : 30 DÍAS
 Plazo de Entrega : 25/03/2024
 Forma de Despacho : ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA.
 Documento de Origen : CENABAST
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Silvana Tapia Aguirre
 QUIMICO FARMACÉUTICO

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL CALAMA
DIRECTORA SALUD

CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA
JEFA DEPARTAMENTO DE FINANZAS

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA - TRINDAD
DIRECTOR EJECUTIVO(S)

AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD

CAROLINA PAREDES PAREDES DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JEF(A) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR EJECUTIVO(S)