

02 de Abril de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000597**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **VITAFARMA S.A.** Rut : **76.896.389-4**  
 Dirección : **LO ECHEVERS 891 BOD. 16 QUICURA 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
70	UNIDAD	CLARITROMICINA POL. SUS. OR 250 MG/5ML	3,503	245,210

Glosa	VITAFARMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS	Sub-Total	245,210
		Descuento	
		Monto Neto	245,210
		Iva 19%	46,590
		Total	291,800

Condición de Pago : 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega : 07/04/2024  
 Forma de Despacho : ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA.  
 Documento de Origen : CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



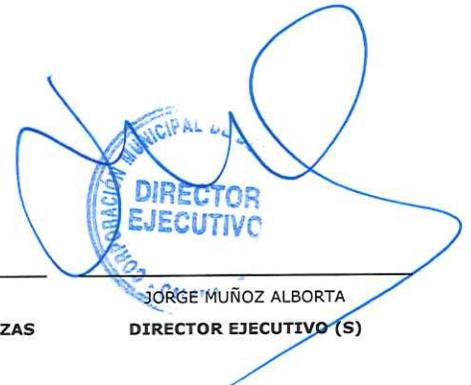
AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO (S)