

19 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000819

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
70	UNIDAD	LOTADIN JARABE 120ML2.5MG	913	63,910
500	CAJA X 20	IBUPROFENO CM. 400 MG.	286	143,000
2	CAJA X 500	CLOXACILINA CM 500 MG.	32,500	65,000
300	CAJA X 15	PARACETAMOL GOTAS ORALES 100MG/ML	340	102,000
8	CAJA X 25	ZOLIMAX DUO AMOXIACID CLAV.400/57X70	80,000	640,000
7	CAJA X 10	HIALUB 100MG INY.	3,850	26,950

Glosa ARAMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS.

Sub-Total	1,040,860
Des cuenta	
Monto Neto	1,040,860
Iva 19%	197,763
Total	1,238,623

Condición de Pago 30 DÍAS
Plazo de Entrega 24/04/2024
Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAM.A.
Documento de Origen CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



Jefa (J) DEPARTAMENTO FINANZAS



DIRECTOR EJECUTIVO (S)