

16 de Diciembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003183

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: EMCURE PHARMA CHILE SPA	Rut	: 77.240.238-4
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
5	CAJA X 60	LEFLUNOMIDA 20 MG.	4,440	22,200
Glosa			Sub-Total	22,200
			Des cuenta	
			Monto Neto	22,200
			Iva 19%	4,218
			Total	26,418

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 05/11/2024
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
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO