

03 de Enero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000006

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 de recepción 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 |
|----------|--------------|--------------------------------------------|--------------|---------|
| 2 | CAJA X 25 | ZOLIMAX DUO AMOX/ACID CLAV 400/57 X 70 M | 80,000 | 160,000 |
| 100 | CAJA X 15 | PARACETAMOL GOTAS ORALES 100 MG/ML X 15 ML | 340 | 34,000 |
| 6 | CAJA X 10 | HIALUB 100MG INY. | 3,850 | 23,100 |
| 2 | CAJA X 100 | FLUCONAZOL 150MG | 10,500 | 21,000 |
| 60 | UNIDAD | LOTADIN JARABE 120 ML 2.5 MG | 913 | 54,780 |
| 100 | CAJA X 20 | IBUPROFENO 400MG | 286 | 28,600 |

| | | | |
|-------|----------------------------------------------------------------|------------|---------|
| Glosa | ARAMA - INTERMEDIACION CENABAST - DROGUERIA CENTRAL - FARMACOS | Sub-Total | 321,480 |
| | | Descuento | |
| | | Monto Neto | 321,480 |
| | | Iva 19% | 61,081 |
| | | Total | 382,561 |

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 08/01/2024
 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
Químico farmacéutico



AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
 DIRECTORA DEPARTAMENTO
 DE SALUD



JANET-SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO
 FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y
 PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
 DIRECTORA EJECUTIVA