

06 de Febrero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000200

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ESPRIT DE VIE S.A.** Rut : **96.867.320-3**
 Dirección : **AV. CARRASCAL #5650**
 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
30	UNIDAD	DIPHERELINE 11,25MG INY	64,000	1,920,000
Glosa			Sub-Total	1,920,000
			Descuento	
			Monto Neto	1,920,000
			Iva 19%	364,800
			Total	2,284,800

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 25/01/2024
 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
 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