

06 de Febrero de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000201**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MEDINOVA LIMITADA.** Rut : **76.099.325-5**  
 Dirección : **AVDA. DEL PARQUE 5339 - 502. CIUDAD EMPRESARIAL HUECHURABA**  
 Teléfono : **232247873** Contacto : **0**  
 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
6	CAJA X 240	CARVEDILOL 12.5MG. CAJA X 225 COMPRIMIDOS	4,154	24,921

Glosa MEDINOVA ; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	24,921
Desuento	
Monto Neto	24,921
Iva 19%	4,735
Total	29,656

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