

01 de Febrero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000170

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.** Rut : **76.055.804-4**
Dirección : **LOS JARDINES 261 ÑUÑO A SANTIAGO**
Teléfono : **223039400** Contacto : **HUGO RAMIREZ**
Fax : **0** E-Mail : **HARAMIREZ@PHARMAVISAN.CL**

*** 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
10	CAJA 100	BACLOFENO 10MG .	4,900	49,000
10	CAJA X 28	CILOSTAZOL 100MG	2,240	22,400
32	CAJA X 28	CLOPIDOGREL 75MG	1,204	38,528
1	CAJA X 1000	HIDROCLOROTIAZIDA CM 50MG	7,050	7,050
9	CAJA X 100	AMOXICILINA CM. 500 MG	2,900	26,100
30	CAJA X 30	RISPERIDONA 1MG.	795	23,850

Glosa PROVEEDOR; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	166,928
Descuento	
Monto Neto	166,928
Iva 19%	31,716
Total	198,644

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 20/01/2024
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

 **DIRECTOR TÉCNICO**
 **DIRECTORA SALUD**
 **JEFA DEPTO. FINANZAS**
 **DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN**
 **DIRECTORA EJECUTIVA**

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