

05 de Febrero de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000185**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIO PASTEUR S.A.** Rut : **87.674.400-7**  
 Dirección : **IGNACIO SERRANO 568, CONCEPCION**  
 Telefono : **2243298** 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
1	CAJA X 1000	ESPIRONOLACTONA 25 MG CM	17,000	17,000
Glosa LABORATORIO PASTEUR; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST			Sub-Total	17,000
			Descuento	
			Monto Neto	17,000
			Iva 19%	3,230
			Total	20,230

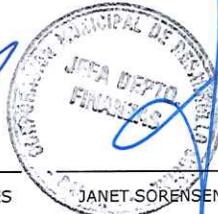
Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 30/01/2024  
 Forma de Despacho : EAMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen : INTERMEDIACION CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestion : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



AREA DE ADQUISICIONES  
DESPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPARTAMENTO  
DE SALUD



JANET SØRENSEN ANDUEZA  
JEFA(I) DEPARTAMENTO  
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
DIRECTOR DE GESTIÓN Y  
PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA EJECUTIVA