

05 de Febrero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000189

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **PINNACLE CHILE SPA** Rut : **77.091.384-5**
 Dirección :
 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
2	CAJA X 500	ROSUVASTATINA 10MG.	18,000	36,000
Glosa PINNACLE; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST			Sub-Total	36,000
			Des cuenta	
			Monto Neto	36,000
			Iva 19%	6,840
			Total	42,840

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 30/01/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA1814VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

 **AREA DE ADQUISICIONES**
 DESPARTAMENTO DE SALUD

 **DIRECTORA**
 DEPARTAMENTO DE SALUD

 **JEFA(1)**
 DEPARTAMENTO FINANZAS

 **DIRECTOR DE GESTIÓN Y**
 PLANIFICACIÓN

 **DIRECTORA EJECUTIVA**