

15 de Febrero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000238

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **VITAFARMA S.A.** Rut : **76.896.389-4**
 Dirección : **LO ECHEVERS 891 BOD. 16 QUIICURA SANTIAGO CASILLA 51130**
 Teléfono : **224897000** 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 ***

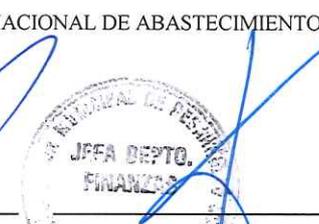
Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
70	UNIDAD	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5ML	3,503	245,210
10	UNIDAD	HALOPERIDOL SOL INY 50MG	10,000	100,000

Glosa	VITAFARMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMACOS	Sub-Total	345,210
		Des cuenta	
		Monto Neto	345,210
		Iva 19%	65,590
		Total	410,800

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 20/02/2024
 Forma de Despacho : ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen : CENABAST
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Silvana Tapia Aguirre
 Químico farmacéutico


 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD


 JEFA DEPTO. FINANZAS
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


 DIRECTOR DE GESTION Y PLANIFICACIÓN


 DIRECTORA EJECUTIVA