

19 de Febrero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000255

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA** Rut : **76.070.033-9**
Dirección : **AVDA. EL PARQUE 1307, BODEGA 10 NUCLEO**
Teléfono : **27130700** 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
60	CAJA X 500	SERTRALINA 50MG	8,200	492,000
6	CAJA X 25	ZOLIMAX DUO AMOXIACID CLAV 400/57X70M	80,000	480,000
6	CAJA X 10	HALUB 100MG INY.	3,850	23,100
200	UNIDAD	PARACETAMOL GOTAS ORALES 100MG X 15ML	340	68,000
60	UNIDAD	LOTADIN JARABE 120ML2,5MG	913	54,780
400	CAJA X 20	IBUPROFENO 400 MG.	286	114,400
12	CAJA X 25	AMOXICILINA 500/MG/5ML60ML	22,850	274,200
1	CAJA X 500	CLOXACILINA CM 500 MG.	32,500	32,500

Glosa ARAMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMACOA

Sub-Total	1,538,980
Des cuenta	
Monto Neto	1,538,980
Iva 19%	292,406
Total	1,831,386

Condición de Pago : 30 DÍAS
Plazo de Entrega : 24/02/2024
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
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SOBENSEN ANDUEZA
JEFA(D) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUNOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN

EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***