

04 de Junio de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400001289

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ASTRAZENECA S.A.** Rut : **76.447.530-5**
 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
12	UNIDAD	BUDESONIDA/FORMOTEROL 160/4,5MCG.	12,000	144,000

Glosa ASTRAZENECA S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	144,000
Descuento	
Monto Neto	144,000
Iva 19%	27,360
Total	171,360

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 28/05/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO




AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD


 RIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD


 CARMEN SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



 JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO