

15 de Febrero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000237

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **DISTRIPHAR SPA** Rut : **77.050.652-2**
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
1	CAJA X 10	NALOXONA 0,4MG/1ML	37,100	37,100
28	CAJA X 10	PENICILINA G BENZ.1.200.000 U.I.	2,720	76,160
Glosa			Sub-Total	113,260
			Descuento	
			Monto Neto	113,260
			Iva 19%	21,519
			Total	134,779

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

Carolina Tapia Aguirre
Jefe de Departamento de Salud

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

Carolina Paredes Paredes
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

Janet Sorensen Andueza
JEFA(1) DEPARTAMENTO
FINANZAS

Jorge Muñoz Alborta
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

Edith Galleguillos Ledezma
DIRECTORA EJECUTIVA

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