

25 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000878

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **EMCURE PHARMA CHILE SPA** Rut : **77.240.238-4**
 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
5	CAJA X 60	LEFLUNOMIDA 20 MG.	4,440	22,200

Glosa	EMCURE PHARMA CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST	Sub-Total	22,200
		Desuento	
		Monto Neto	22,200
		Iva 19%	4,218
		Total	26,418

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 15/04/2024
 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**


**PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD**


**JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**


**JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO (S)**