

25 de Abril de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000882**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MEGALABS CHILE S. A.** Rut : **94.544.000-7**  
 Dirección : **AVDA. ANDRÉS BELLO N°1495 PROVIDENCIA SANTIAGO**  
 Teléfono : **223405800** Contacto : **PEDRO LÓPEZ**  
 Fax : **0** E-Mail : **PLOPEZ@PHARMAINVESTI.CL**

\*\*\* 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 30	PIASCLEDINE	15,480	928,800
80	UNIDAD	ANTIESPASMODICO GOTAS (VIADIL)	800	64,000
80	UNIDAD	ANTIESPASMODICO COMP GTS (VIADIL)	1,200	96,000

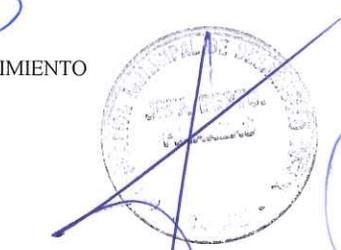
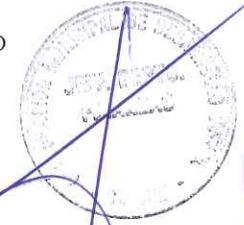
Glosa MEGALABS CHILE S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	1,088,800
Desuento	
Monto Neto	1,088,800
Iva 19%	206,872
Total	1,295,672

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 22/04/2024  
 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  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

  
  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

  
  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO (S)