

03 de Mayo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000957

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : GADOR LIMITADA	Rut : 76.084.945-6
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 100	NOREPINEFRINA SOL. INY.4MG/4ML	54,000	54,000

Glosa GADOR INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS.

Sub-Total	54,000
Descuento	
Monto Neto	54,000
Iva 19%	10,260
Total	64,260

Condición de Pago : 30 DÍAS
 Plazo de Entrega : 08/05/2024
 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 Agüero
 QUÍMICO FARMACÉUTICO



AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTÉS MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSSEN ANDUEZA
 DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO