

27 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003046

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MDC HEALTH SPA.** Rut : **76.986.924-7**
 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 1000	DESLORATADINA 5MG.	11,600	11,600

Glosa MDC HEALTH SPA;FARMACIA CIUDADANA;FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	11,600
Des cuenta	
Monto Neto	11,600
Iva 19%	2,204
Total	13,804

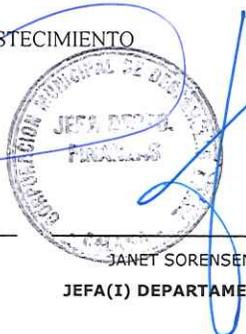
Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 25/10/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



 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