

27 de Octubre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003056**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS** Rut : **76.042.903-1**  
 Dirección : **SAN FRANCISCO 1630 SANTIAGO**  
 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  |
|----------|--------------|-------------------|--------------|--------|
| 24       | CAJA X 30    | ESCITALOPRAM 10MG | 636          | 15,264 |
| 30       | CAJA X 30    | VALSARTAN 80MG    | 1,350        | 40,500 |

Glosa MEDDICA COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MED SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

|            |        |
|------------|--------|
| Sub-Total  | 55,764 |
| Descuento  |        |
| Monto Neto | 55,764 |
| Iva 19%    | 10,595 |
| Total      | 66,359 |

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



**DIRECTOR TÉCNICO**

AREA DE ADQUISICIONES  
DESPARTAMENTO DE SALUD



**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**

PIA CORTES MALDONADO



**JEFA DEPTO FINANZAS**

JANET SORENSEN ANDUEZA  
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



**DIRECTOR EJECUTIVO**

JORGE MUÑOZ ALBORTA  
DIRECTOR EJECUTIVO