

07 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003180

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ETHON PHARMACEUTICALS SPA** Rut : **76.956.140-4**
 Dirección : **STGO. PDO CUEVAS 021 RANCAGUA**
 Teléfono : **722242608** 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
6	CAJA X 30	ESCITALOPRAM 10MG	744	4,464
Glosa			Sub-Total	4,464
			Des cuenta	
			Monto Neto	4,464
			Iva 19%	848
			Total	5,312

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 05/11/2024
 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
 DEPARTAMENTO DE SALUD


 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO


 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JANET SORENSEN ANDUEZA


 DIRECTOR EJECUTIVO
 JORGE MUÑOZ ALBORTA