

28 de Octubre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003062**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LABORATORIO BIOVAL SPA** Rut : **77.794.832-6**  
 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
2	CAJA X 500	CIPROFLOXACINO CM. 500 MG. BLISTER	16,500	33,000

Glosa BIOVAL- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	33,000
Descuento	
Monto Neto	33,000
Iva 19%	6,270
Total	39,270

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 04/11/2024  
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

*Silvana Tamia Aguirre*  
 DIRECTORA  
 QUIMIGROFARMACEUTICO  
 COMDES CALAMA

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

JEF(A) DEPTO.  
 FINANZAS  
 JEF(A) DEPARTAMENTO FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEF(A) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO