

29 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003089

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **DFM PHARMA SPA** Rut : **77.006.073-7**
 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
2	CAJA 100	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP.	6,200	12,400
1	CAJA X 50	METOCLOPRAMIDA SOL. INY. 10MG/2ML	17,500	17,500

Glosa DFM- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	29,900
Descuento	
Monto Neto	29,900
Iva 19%	5,681
Total	35,581

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 05/11/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Silvana Tapia Aguirre
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD

RITA CORTÉS MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD

JANE SORRENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO