

04 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003137

AREA 0004 SALUD

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
83	CAJA X 24	METOCLOPRAMIDA HCL(BE) 10MG	410	34,063

Glosa MEDDICA- INTERMEDIACION CENABAST DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	34,063
Desuento	
Monto Neto	34,063
Iva 19%	6,472
Total	40,535

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 09/11/2024
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

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO