

23 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002999

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **BECRUX LABS SPA** Rut : **77.354.932-K**
 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
10	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 25MCG	1,500	15,000

Glosa BECRUX LABS; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	15,000
Descuento	
Monto Neto	15,000
Iva 19%	2,850
Total	17,850

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 23/10/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABASY
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO





AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD
PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
Jefa(1) DEPARTAMENTO FINANZAS
JANET SORENSEN ANDUEZA
DIRECTOR EJECUTIVO
JORGE MUÑOZ ALBORTA