

23 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002976

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **CHEMOPHARMA S.A.** Rut : **96.026.000-7**
 Dirección : **AV. AMERICO VESPUCIO 01260, QUILICURA, SANTIAGO**
 Teléfono : **2446600** 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 ***

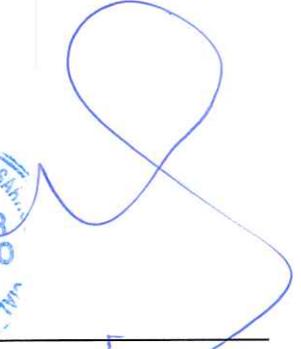
Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
50	CAJA X 10	PARACETAMOL/PSEUDOEFEDRINA/CLORFENAMINA500/60/4MG	880	44,000
Glosa			Sub-Total	44,000
			Descuento	
			Monto Neto	44,000
			Iva 19%	8,360
			Total	52,360

Condición de Pago : 30102024
 Plazo de Entrega : 23/10/2024
 Forma de Despacho : ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen : INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO







PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(T) DEPARTAMENTO FINANZAS
JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO