

23 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002984

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MEGALABS CHILE S. A.** Rut : **94.544.000-7**
 Dirección : **AVDA. ANDRÉS BELLO N°1495 PROVIDENCIA SANTIAGO**
 Teléfono : **223405800** Contacto : **PEDRO LÓPEZ**
 Fax : **0** E-Mail : **PLOPEZ@PHARMAINVESTI.CL**

*** 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 ***

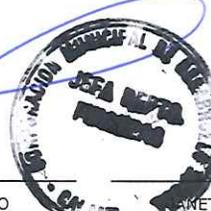
Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
50	UNIDAD	PARGEVERINA + METAMIZOL GTS 15ML	1,200	60,000
50	UNIDAD	PARGEVERINA GTS 15ML	800	40,000
30	CAJA X 30	PERCEA GRATISSIMA 300MG.	15,480	464,400

Glosa MEGALABS CHILE S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	564,400
Desuento	
Monto Neto	564,400
Iva 19%	107,236
Total	671,636

Condición de Pago 30 DIAS
 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





AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 JEF(A) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR EJECUTIVO