

24 de Septiembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002503**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.** Rut : **76.055.804-4**  
 Dirección : **LOS JARDINES 261 ÑUÑO A SANTIAGO**  
 Teléfono : **223039400** Contacto : **HUGO RAMIREZ**  
 Fax : **0** E-Mail : **HARAMIREZ@PHARMAVISAN.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
4	CAJA 100	PIRIDOXINA 100 MG/IML	7,600	30,400
60	CAJA 100	AMOXICILINA 500 MG	2,900	174,000
7	CAJA 100	CLORFENAMINA D*10MG/ML	6,800	47,600

Glosa	PHARMAVISAN INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS.	Sub-Total	252,000
		Desuento	
		Monto Neto	252,000
		Iva 19%	47,880
		Total	299,880

Condición de Pago : 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega : 29/09/2024  
 Forma de Despacho : ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen : CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

**DROGUERÍA CENTRAL**  
**DIRECTOR TÉCNICO**  
 .....  
**Silvana Tapia Aguirre**  
**QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL**  
**DIRECTORA SALUD**  
 .....  
**PIA CORTES MALDONADO**  
**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**

**MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**JEFA DEPTO. FINANZAS**  
 .....  
**JANET SORENSEN ANDUEZA**  
**JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**

**CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA - TM**  
**DIRECTOR EJECUTIVO**  
 .....  
**JORGE MUÑOZ ALBORTA**  
**DIRECTOR EJECUTIVO**

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD