

22 de Octubre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002958**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **DISTRIPHAR SPA** Rut : **77.050.652-2**

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
39	CAJA X 10	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI	2,900	113,100

Glosa	DISTRIPHAR- INTERMEDIACION CENABAST DROGUERIA CENTRAL FARMACOS	Sub-Total	113,100
		Des cuenta	
		Monto Neto	113,100
		Iva 19%	21,489
		Total	134,589

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 27/10/2024  
 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*  
 DIRECTORA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

*PIA CORTES MALDONADO*  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

*JANET SORENSEN ANDUEZA*  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

*JORGE MUÑOZ ALBORTA*  
 DIRECTOR EJECUTIVO