

16 de Septiembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002474

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : PHARMA TRADE S.A. Rut : 96.670.640-6
Dirección : AV. MARATHON 1237 NUÑO A STGO
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
15	CAJA X 35	ACICLOVIR 400 MG	1,960	29,400
Glosa PHARMA TRADE INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS			Sub-Total	29,400
			Des cuenta	
			Monto Neto	29,400
			Iva 19%	5,586
			Total	34,986

Condición de Pago 30 DÍAS
Plazo de Entrega 21/09/2024
Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO


Silvana Tapia Agüero
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD


PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD


JANET SORENSÉN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO