

16 de Septiembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002475**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **INDOPHARMA S.A.** Rut : **76.274.027-3**  
 Dirección :  
 Teléfono : **322179060** 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
17	CAJA X 30	RISMIA IMG	978	16,626

Glosa	INDOPHARMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS.	Sub-Total	16,626
		Desuento	
		Monto Neto	16,626
		Iva 19%	3,159
		Total	19,785

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 Aguirre  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

AREA DE ADQUISICIONES  
DESPARTAMENTO DE SALUD

  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

  
 JANET-SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO