

28 de Marzo de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000233

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS** Rut : **76.042.903-1**
Dirección : **SAN FRANCISCO 1630 SANTIAGO**
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
75	CAJA X 24	METOCLOPRAMIDA HCL (BE) 10MG	410	30,780
75	CAJA X 20	PREDNISONA (BE) 5MG	240	18,000

Glosa MEDDICA- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total 48,780
Descuento
Monto Neto 48,780
Iva 19% 9,268
Total 58,048

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 03/04/2025
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
QUIMICO FARMACEUTICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO