

28 de Marzo de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000245**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LABORATORIO BIOVAL SPA** Rut : **77.794.832-6**  
 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
3	CAJA X 500	CIPROFLOXACINO 500MG	16,500	49,500
4	CAJA 100	CLOTRMAZOL 500MG COMP. VAGINALES	16,340	65,360

Glosa BIOVAL- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	114,860
Descuento	
Monto Neto	114,860
Iva 19%	21,823
Total	136,683

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*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

*[Signature]*  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

*[Signature]*  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(X) DEPARTAMENTO FINANZAS

*[Signature]*  
 LUIS VILLASECA SOTO  
 DIRECTOR EJECUTIVO