

11 de Abril de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000276**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LABORATORIO PASTEUR S.A.** Rut : **87.674.400-7**  
 Dirección : **IGNACIO SERRANO 568, CONCEPCION**  
 Teléfono : **2243298** 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 1000	PREDNISONA COMP. 20MG	28,000	84,000

Glosa PASTEUR- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	84,000
Descuento	
Monto Neto	84,000
Iva 19%	15,960
Total	99,960

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 16/04/2025  
 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 FARMACÉUTICO

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