

11 de Abril de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000278**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **MEGALABS CHILE S. A.** Rut : **94.544.000-7**  
 Dirección : **AVDA. ANDRÉS BELLO N°1495 PROVIDENCIA SANTIAGO**  
 Teléfono : **223405800** Contacto : **PEDRO LÓPEZ**  
 Fax : **0** E-Mail : **PLOPEZ@PHARMAINVESTI.CL**

\*\*\* 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
12	CAJA 100	VIADIL AMP	40,000	480,000
500	UNIDAD	VIADIL GOTAS 15ML	800	400,000

Glosa MEGALABS- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	880,000
Descuento	
Monto Neto	880,000
Iva 19%	167,200
Total	1,047,200

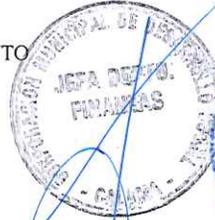
Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 16/04/2025  
 Forma de Despacho : ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen : CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



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