

26 de Junio de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000510**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **EMCURE PHARMA CHILE SPA** Rut : **77.240.238-4**  
 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
10	CAJA X 30	VILDAGLIPTINA 50MG	1,668	16,680
5	CAJA X 60	LEFLUNOMIDA 20 MG.	5,040	25,200
10	CAJA X 50	MICOFENOLATO 500MG.	4,825	48,250
20	CAJA X 60	LAMOTRIGINA 100 MG COMP	2,340	46,800

Glosa EMCURE PHARMA CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	136,930
Descuento	
Monto Neto	136,930
Iva 19%	26,017
Total	162,947

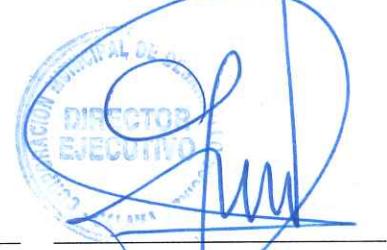
Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 26/06/2025  
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL REGIONAL DE ABASTECIMIENTO

  
  
**DIRECTOR TÉCNICO**

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

  
  
**DIRECTORA SALUD**  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

  
  
**JEFA DEPTO. FINANZAS**  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
  
**DIRECTOR EJECUTIVO**  
 LUIS VILLASECA SOTO  
 DIRECTOR EJECUTIVO