

17 de Enero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000035**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **PHARMA NETWORK SPA** Rut : **76.857.605-K**

Dirección : **APOQUINDO 4700, DEPTO. 1702A, LAS CONDES, 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
20	UNIDAD	GENTAMICINA SLC OFT 0.3% X 5ML	375	7,500
1	CAJA X 25	HEPARINA SODICA 25000 UI/5ML SOL. INY.	67,625	67,625

Glosa	NETWORK- INTERMEDIACION CENABAST DROGUERIA CENTRAL FARMACOS	Sub-Total	75,125
		Descuento	
		Monto Neto	75,125
		Iva 19%	14,274
		Total	89,399

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 22/01/2025  
 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*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 COMDES CALAMA

PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO