

17 de Enero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000047

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : PHARMA TRADE S.A. Rut : 96.670.640-6
 Dirección : AV. MARATHON 1237 NUÑO A STGO
 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
26	CAJA X 35	ACICLOVIR 400MG 35C	1,960	50,960

Glosa PHARMA TRADE- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	50,960
Des cuenta	
Monto Neto	50,960
Iva 19%	9,682
Total	60,642

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
 DIRECTORA TÉCNICA
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD

[Signature]
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO

[Signature]
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JANET SORENSEN ANDUEZA

[Signature]
 DIRECTOR EJECUTIVO
 JORGE MUÑOZ ALBORTA