

18 de Diciembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003661

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **VITAFARMA S.A.** Rut : **76.896.389-4**
Dirección : **LO ECHEVERS 891 BOD. 16 QUIICURA SANTIAGO CASILLA 51130**
Teléfono : **224897000** 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
70	UNIDAD	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5ML	3,503	245,210

Glosa VITAFARMA- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	245,210
Descuento	
Monto Neto	245,210
Iva 19%	46,590
Total	291,800

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 23/12/2024
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 FARMACEUTICO

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO