

24 de Diciembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003687**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **DISTRIPHAR SPA** Rut : **77.050.652-2**  
 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
39	CAJA X 10	PENICILINA-G BENZ 1200000 UI	2,900	113,100

Glosa DISTRIPHAR- INTERMEDIACION CENABAST DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	113,100
Des cuenta	
Monto Neto	113,100
Iva 19%	21,489
Total	134,589

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 29/12/2024  
 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*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

PLA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO