

26 de Diciembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003690

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LABORATORIO BIOVAL SPA** Rut : **77.794.832-6**
 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
2	CAJA X 500	CIPROFLOXACINO 500MG BLISTER GENERICO	16,500	33,000

Glosa BIOVAL-INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	33,000
Descuento	
Monto Neto	33,000
Iva 19%	6,270
Total	39,270

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 02/01/2025
 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

AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD

JANET SØRENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO