

12 de Febrero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000100**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA** Rut : **77.615.297-8**  
 Dirección : **BADAJOS 130, OFICINA 1106 LAS CONDES**  
 Teléfono : **264692962** 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
12	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 88MCG.	3,200	38,400
20	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 75MCG.	1,085	21,700
10	CAJA X 30	TELMISARTAN 80MG.	1,050	10,500
20	CAJA X 30	DULOXETINA 60 MG.	1,860	37,200

Glosa ALEMBRIC PHARMACEUTICALS SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS ; CENABAST

Sub-Total	107,800
Descuento	
Monto Neto	107,800
Iva 19%	20,482
Total	128,282

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 27/01/2025  
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

  


AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

  


PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

  


JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

  


LUIS VILLASECA SOTO  
 DIRECTOR EJECUTIVO