

12 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000106

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIO PASTEUR S.A.** Rut : **87.674.400-7**
 Dirección : **IGNACIO SERRANO 568, CONCEPCION**
 Teléfono : **2243298** 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
1	CAJA X 1000	ESPIRONOLACTONA 25 MG CM	17,000	17,000
1	CAJA X 1000	MELOXICAM 15MG.	22,000	22,000
Glosa LABORATORIO PASTEUR; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS, CENABAST			Sub-Total	39,000
			Descuento	
			Monto Neto	39,000
			Iva 19%	7,410
			Total	46,410

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