

13 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000111

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)

:

INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.

Rut

:

76.055.804-4

Dirección

:

LOS JARDINES 261 ÑUÑO A SANTIAGO

Telefono

:

223039400

Contacto

:

HUGO RAMIREZ

Fax

:

0

E-Mail

:

HRAMIREZ@PHARMAVISAN.CL

*** 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	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	7,050	7,050
4	CAJA X 60	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.	9,540	38,160
6	CAJA X 56	MEMANTINA 20MG X 56 COM	6,104	36,624
33	CAJA X 28	CLOPIDOGREL 75MG	1,204	39,732

Glosa INVERSIONES PHARMAVISAN A.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	121,566
Descuento	
Monto Neto	121,566
Iva 19%	23,098
Total	144,664

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
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTOR TECNICO

PIA CORTES MALDONADO

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JEFA DEPTO. FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO

LUIS VILLASECA SOTO

DIRECTOR EJECUTIVO

A-21250000111

Page 1 of 1

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***