

13 de Febrero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000119**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **RECBEN XENERICS FARMACEUTICA LIMITADA** Rut : **78.740.450-2**  
 Dirección : **CALLE MONSEÑOR NUNCIO SÓTERO SANZ DE VILLALBA 55-OF. 500 PROVIDENCIA. STGO.**  
 Teléfono : **23505521** 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  |
|----------|--------------|----------------------------|--------------|--------|
| 15       | CAJA X 2     | ACUODE 50.000UI X 2 SACHET | 2,200        | 33,000 |

Glosa REXBEN XENERICS FCA LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CALAMA

|            |        |
|------------|--------|
| Sub-Total  | 33,000 |
| Des cuenta |        |
| Monto Neto | 33,000 |
| Iva 19%    | 6,270  |
| Total      | 39,270 |

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

  
  
 DIRECTOR TÉCNICO  
 AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

  
  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

  
  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
  
 DIRECTOR EJECUTIVO