

13 de Febrero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000124**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MEDINOVA LIMITADA.** Rut : **76.099.325-5**  
 Dirección : **AVDA. DEL PARQUE 5339 - 502. CIUDAD EMPRESARIAL HUECHURABA**  
 Teléfono : **232247873** Contacto : **0**  
 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	UNIDAD	CARVEDILOL 12.5MG.X 900	16,614	16,614

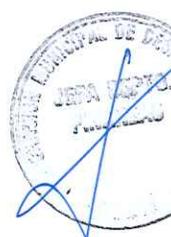
Glosa MEDINOVA LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	16,614
Des cuenta	
Monto Neto	16,614
Iva 19%	3,157
Total	19,771

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

PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
  
 LUIS VILLASECA SOTO  
 DIRECTOR EJECUTIVO