

13 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000127

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIO HOSPIFARMA CHILE LTDA.** Rut : **76.133.312-7**
 Dirección : **LOS CONQUISTADORES N°1730 OF. 1801 PROV. SANTIAGO**
 Teléfono : **0** 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
17	CAJA X 60	PREGABALINA 75MG	1,043	17,738

Glosa LAB. HOSPIFARMA CHILE LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	17,738
Des cuenta	
Monto Neto	17,738
Iva 19%	3,370
Total	21,108

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 31/01/2025
 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
 CALAMA


 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 CALAMA


 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
 CALAMA


 DIRECTOR EJECUTIVO
 CALAMA

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