

13 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000133

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIO ACONFAR CHILE LIMITADA** Rut : **76.125.564-9**
 Dirección : **CALLE LUIS ALBERTO CRUZ #1165**
 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	ATORVASTATINA 10MG.	493	8,374

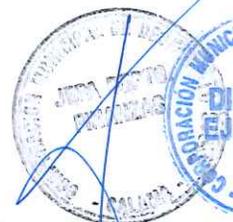
Glosa LAB. ACONFAR CHILE LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	8,374
Desuento	
Monto Neto	8,374
Iva 19%	1,591
Total	9,965

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
 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD


 PIA CORTÉS MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD


 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


 DIRECTOR EJECUTIVO