

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000135

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)

:

CEGAPHARMA SPA

Rut

:

76.688.653-1

Dirección

:

DUQUE DE KENT 0433 RECOLETA SANTIAGO

Teléfono

:

8696330

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
50	CAJA X 30	VITAMINA D 800	1,200	60,000

Glosa	CEGAPHARMA SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST	Sub-Total	60,000
		Descuento	
		Monto Neto	60,000
		Iva 19%	11,400
		Total	71,400

Condición de Pago30 DIAS

Plazo de Entrega10/02/2025

Forma de DespachoESMERALDA #1845 VILLA CHICA CALAMA

Documento de OrigenINTERMEDIACION CENABAST

Cuenta Presupuestaria2152204004001001

Area de GestiónCENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

DIRECTOR TÉCNICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA

DIRECTOR EJECUTIVO

LUIS VILLASECA SOTO

A-202500000135

Page 1 of 1

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