

18 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000158

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	:	EMCURE PHARMA CHILE SPA	Rut	:	77.240.238-4
Dirección	:				
Telefono	:	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
20	CAJA X 30	LAMOTRIGINA 100 MG COMP	2,340	46,800
5	CAJA X 60	LEFLUNOMIDA 20 MG.	4,440	22,200

Glosa	EMCURE PHARMA CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST	Sub-Total	69,000
		Descuento	
		Monto Neto	69,000
		Iva 19%	13,110
		Total	82,110

Condición de Pago

30 DIAS

Plazo de Entrega

05/02/2025

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 TECNICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JEFA DEPTO.
FINANZAS

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO

DIRECTOR EJECUTIVO

A-2125000158

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

Page 1 of 1