

19 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000176

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: PHARMA TRADE S.A.	Rut	: 96.670.640-6
Dirección	: AV. MARATHON 1237 NUÑO A STGO		
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
30	CAJA X 20	HIDROCORTISONA 20MG.	2,900	87,000

Glosa PHARMA TRADE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	87,000
Des cuenta	
Monto Neto	87,000
Iva 19%	16,530
Total	103,530

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 18/02/2025
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD
DIRECTORA TÉCNICA
PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
JEFA DEPTO. FINANZAS
JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
DIRECTOR EJECUTIVO
LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO

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