

12 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000099

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : ARAMA NATURAL PRODUCTS DISTRIBUIDORA Rut : 76.070.033-9  
Dirección : AVDA. EL PARQUE 1307, BODEGA 10 NUCLEO  
Teléfono : 27130700 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   |
|----------|--------------|---------------------------------|--------------|---------|
| 10       | CAJA X 30    | LANZOPRAZOL 30MG                | 735          | 7,350   |
| 34       | CAJA X 30    | ESOMEPRAZOL 40MG                | 1,515        | 51,510  |
| 40       | CAJA X 30    | DUTASTERIDA TAMSULOSINA 05/04MG | 2,913        | 116,520 |
| 5        | CAJA X 1000  | PARACETAMOL 500MG/              | 6,700        | 33,500  |
| 1        | CAJA X 500   | DOMPERIDONA 10MG.               | 4,750        | 4,750   |
| 1        | CAJA X 500   | SERTRALINA 50MG                 | 7,750        | 7,750   |
| 5        | CAJA X 250   | OMEPRAZOL 20 MG CAP             | 3,050        | 15,250  |
| 50       | CAJA X 20    | IBUPROFENO CM. 400 MG.          | 286          | 14,300  |

|       |                                                                        |            |          |
|-------|------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| Glosa | ARAMA NAT.PRODC. DISTRIB. LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST | Sub-Total  | 250,930  |
|       |                                                                        | Des cuenta |          |
|       |                                                                        | Monto Neto | 250,930  |
|       |                                                                        | Iva 19%    | 47,677   |
|       |                                                                        | Total      | 298,607. |

Condición de Pago 30 DIAS  
Plazo de Entrega 27/01/2025  
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA  
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST  
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

AREA DE ADQUISICIONES  
DESPARTAMENTO DE SALUD  
DIRECTORA TECNICO  
PIA CORTES MALDONADO  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
SALUD  
JEFA DEPTO  
FINANZAS  
JANET SORENSEN ANDUEZA  
JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS  
DIRECTOR EJECUTIVO  
LUIS VILLASECA SOTO