

15 de Enero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000026

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : PHARMA NETWORK SPA Rut : 76.857.605-K
Dirección : APOQUINDO 4700, DEPTO. 1702A, LAS CONDES, SANTIAGO
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
18	CAJA X 30	METFORMINA XR 1000MG	1,101	19,818
10	CAJA X 30	VALSARTAN 160	1,470	14,700
10	CAJA X 30	CLORDIAZEPOXIDO/BROMURO DE CLIDINIO 5/2,5MG.	2,460	24,600
30	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20MG	1,707	51,210

Glosa PHARMA NETWORK SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total 110,328
Descuento
Monto Neto 110,328
Iva 19% 20,962
Total 131,290

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 13/01/2025
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
DEPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO