

17 de Enero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000043

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
20	CAJA X 30	METOPROLOL 50MG.	7,350	147,000

Glosa PHARMA NETWORK SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CALAMA

Sub-Total	147,000
Des cuenta	
Monto Neto	147,000
Iva 19%	27,930
Total	174,930

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 17/01/2025
 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



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO