

24 de Enero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000055**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **SEVEN PHARMA CHILE SPA.** Rut : **76.437.991-8**  
 Dirección :  
 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 de recepción 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
50	UNIDAD	OMEPRAZOL 40MG FCO. AMP. INY.	339	16,950

Glosa SEVEN PHARMA- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	16,950
Descuento	
Monto Neto	16,950
Iva 19%	3,221
Total	20,171

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 29/01/2025  
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

  
*Silvana Tapia Aguirre*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

  
*PIA CORTES MALDONADO*  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

  
*JANET SORENSEN ANDUEZA*  
 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
*JORGE MUÑOZ ALBORTA*  
 DIRECTOR EJECUTIVO