

27 de Enero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000072

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **DISTRIPHAR SPA** Rut : **77.050.652-2**
 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 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
15	CAJA X 20	HIDROCORTISONA 20MG	2,860	42,900

Glosa DISTRIPHAR- INTERMEDIACION CENABAST- FARMACIA CIUDADANA FARMACOS

Sub-Total	42,900
Descuento	
Monto Neto	42,900
Iva 19%	8,151
Total	51,051

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 02/02/2025
 Forma de Despacho ESMERAL 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Área de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO