

27 de Enero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000074

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MDC HEALTH SPA.** Rut : **76.986.924-7**
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
1	CAJA X 1000	DESLORATADINA 5MG	11,600	11,600
100	CAJA X 30	MELATONINA 3MG	657	65,700

Glosa MDC HEALTH- INTERMEDIACION CENABAST- FARMACIA CIUDADANA FARMACOS

Sub-Total 77,300
Descuento
Monto Neto 77,300
Iva 19% 14,687
Total 91,987

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 02/02/2025
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen 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