

27 de Enero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000075**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MEDIKS S.A** Rut : **77.618.761-5**  
 Dirección : **AV. EL SALTO 4447 - HUECHURABA**  
 Teléfono : **224897000** 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
50	CAJA X 20	BACLOFENO 10MG	1,300	65,000

Glosa MEDIKS- INTERMEDIACION CENABAST FARMACIA CIUDADANA FARMACOS

Sub-Total	65,000
Descuento	
Monto Neto	65,000
Iva 19%	12,350
Total	77,350

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  
 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(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO  
DIRECTOR EJECUTIVO