

28 de Enero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000079

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) :	INDOPHARMA S.A.	Rut :	76.274.027-3
Dirección :		Contacto :	
Teléfono :	322179060	E-Mail :	
Fax :	0		

*** 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
17	CAJA X 30	RISMIA 1 MG	978	16,626
Glosa			Sub-Total	16,626
			Descuento	
			Monto Neto	16,626
			Iva 19%	3,159
			Total	19,785

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 03/02/2025
 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