

14 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000144

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **INDOPHARMA S.A.** Rut : **76.274.027-3**
 Dirección :
 Teléfono : **322179060** 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
110	CAJA X 30	RISMIA IMG	978	107,580

Glosa INDOPHARMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.

Sub-Total	107,580
Descuento	
Monto Neto	107,580
Iva 19%	20,440
Total	128,020

Condición de Pago 30 DÍAS
 Plazo de Entrega 19/02/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA.
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Silvana Tapia Aguirre
 DIRECTORA DE ADQUISICIONES
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 CALAMA

AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTÉS MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD

JEFA DEPTO.
 FINANZAS
 CALAMA

JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

Luis Villaseca Soto
 DIRECTOR EJECUTIVO