

14 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000145

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **MEGALABS CHILE S. A.** Rut : **94.544.000-7**
 Dirección : **AVDA. ANDRÉS BELLO N°1495 PROVIDENCIA SANTIAGO**
 Teléfono : **223405800** Contacto : **PEDRO LÓPEZ**
 Fax : **0** E-Mail : **PLOPEZ@PHARMAINVESTI.CL**

*** 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
12	CAJA 100	VIADIL AMP	40,000	480,000

Glosa	MEGALABS INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.	Sub-Total	480,000
		Descuento	
		Monto Neto	480,000
		Iva 19%	91,200
		Total	571,200

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

DIRECTOR TÉCNICO

DIRECTORA DE SALUD

JEFA DEPTO. FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO

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