

18 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000171

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **ALEMBIC PHARMACEUTICALS SPA** Rut : **77.615.297-8**
 Dirección : **BADAJOS 130, OFICINA 1106 LAS CONDES**
 Teléfono : **264692962** 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
5	CAJA X 30	ARIPIRAZOL 10 MG COMP	720	3,600
1	CAJA X 500	FAMOTIDINA 40 MG COMP	7,500	7,500
12	CAJA X 50	LEVOTIROXINA 75MCG.	1,085	13,020

Glosa ALEMBIC INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.

Sub-Total	24,120
Descuento	
Monto Neto	24,120
Iva 19%	4,583
Total	28,703

Condición de Pago 30 DÍAS
 Plazo de Entrega 23/02/2025
 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