

24 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000492

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: PHARMA NETWORK SPA	Rut	: 76.857.605-K
Dirección	: APOQUINDO 4700, DEPTO. 1702A, LAS CONDES, SANTIAGO		
Teléfono	: 0	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
17	CAJA X 30	VENLAFAXINA 150 MG COMP	1,410	23,970
30	CAJA X 30	ESOMEPRAZOL 20MG	1,466	43,980
2	CAJA X 1000	QUETIAPINA25 MG	8,300	16,600

Glosa PHARMA NETWORK SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	84,550
Des cuenta	
Monto Neto	84,550
Iva 19%	16,065
Total	100,615

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 16/06/2025
Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO