

26 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000512

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.** Rut : **76.055.804-4**
 Dirección : **LOS JARDINES 261 ÑUÑO A SANTIAGO**
 Teléfono : **223039400** Contacto : **HUGO RAMIREZ**
 Fax : **0** E-Mail : **HARAMIREZ@PHARMAVISAN.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
10	CAJA X 60	VILDAGLIPTINA METEFORMINA 50/1000MG	9,540	95,400
12	CAJA X 56	MEMANTINA 20MG	6,104	73,248

Glosa INVERSIONES PHARMAVISAN S.A.: FARMACIA CIUDADANA: FARMACOS, CENABAST

Sub-Total	168,648
Des cuenta	
Monto Neto	168,648
Iva 19%	32,043
Total	200,691

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 26/06/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION 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