

02 de Julio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000519

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

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
60	UNIDAD	ANTIESPASMODICO GOTAS (VIADIL.COMPUUESTO)	1,200	72,000

Glosa MEGALABS CHILE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS, CENABAST

Sub-Total	72,000
Des cuenta	
Monto Neto	72,000
Iva 19%	13,680
Total	85,680

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

[Handwritten Signature]



AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS



LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO