

02 de Julio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000524

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **DR. REDDY'S LABORATORIES CHILE SPA** Rut : **76.754.308-5**
 Dirección : **BADAJOS 130. OF.402**
 Teléfono : **29295831** 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
30	CAJA X 10	RIVAXORED 10MG	500	15,000
10	CAJA X 30	DONEPECILO CD 10MG.	1,485	14,850
10	CAJA X 60	MEMANTINA 10MG	1,800	18,000

Glosa DR. REDDY'S: FARMACIA CIUDADANA: FARMACOS, CENABAST

Sub-Total	47,850
Descuento	
Monto Neto	47,850
Iva 19%	9,092
Total	56,942

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



DIRECTOR TÉCNICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



DIRECTORA SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JEFA

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



DIRECTOR EJECUTIVO

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO