

18 de Julio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000581

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **MUNNICH PHARMA MEDICAL SPA..** Rut : **80.447.400-5**
 Dirección : **SAN IGNACIO 1000 BUENAVENTURA QUILICURA 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
50	CAJA X 20	TRIMEBUTINO 100MG	640	32,000
Glosa			Sub-Total	32,000
			Descuento	
			Monto Neto	32,000
			Iva 19%	6,080
			Total	38,080

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 25/06/2025
 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
 DEPARTAMENTO DE SALUD



 PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



 LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO