

07 de Julio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000540

AREA 0004 SALUD

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 100	CLORFENAMINA D*10MG/ML AMP	6,800	68,000

Glosa PHARMAVISAN- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	68,000
Des cuenta	
Monto Neto	68,000
Iva 19%	12,920
Total	80,920

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 12/07/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Silvana Tapia Aguirre
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
 DIRECTORA SALUD

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
 JEFA DEPTO. FINANZAS

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
 DIRECTOR EJECUTIVO

AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANEY SORENSEN ANDULON
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO