

22 de Julio de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000592**

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 APS CALAMA

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

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 27/07/2025  
 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

*[Firma]*  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

*[Firma]*  
 DIRECTOR EJECUTIVO

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