

22 de Julio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000594

AREA 0004 SALUD

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
12	CAJA 100	VIADIL AMP	40,000	480,000

Glosa	MEGALABS- INTERMEDIACION CENABAST DROGUERIA CENTRAL FARMACOS	Sub-Total	480,000
		Descuento	
		Monto Neto	480,000
		Iva 19%	91,200
		Total	571,200

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

AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD

[Signature]
 PIA CORTÉS MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

[Signature]
 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

[Signature]
 LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO