

18 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000458

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS** Rut : **76.042.903-1**
 Dirección : **SAN FRANCISCO 1630 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
75	CAJA X 24	METOCLOPRIMIDA HCL (BE) 20 MG	410	30,780

Glosa MEDDICA INTERMEDIACION CENABAST DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	30,780
Des cuenta	
Monto Neto	30,780
Iva 19%	5,848
Total	36,628

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 23/06/2025
 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
 DEPARTAMENTO DE SALUD

[Signature]
 DIRECTORA
 SALUD

PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD

[Signature]
 Jefa DEPTO.
 FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

[Signature]
 DIRECTOR
 EJECUTIVO

LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO