

30 de Abril de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000335

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **DISTRIBUIDORA ISLA DEL REY S.A.** Rut : **96.545.810-7**
 Dirección :
 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 |
|----------|--------------|----------------------------|--------------|-----------|
| 800 | UNIDAD | LORATADIN S.ORAL 5MG/5ML | 1,316 | 1,052,800 |
| 12 | CAJA X 50 | AGUA ESTERIL PARA INY. 5ML | 4,500 | 54,000 |

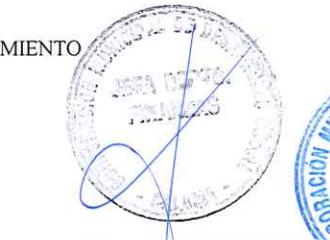
Glosa ISLA DEL REY- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

| | |
|----------------|------------------|
| Sub-Total | 1,106,800 |
| Descuento | |
| Monto Neto | 1,106,800 |
| Iva 19% | 210,292 |
| Total | 1,317,092 |

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 06/05/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO


 DIRECTORA
 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD


 DIRECTORA
 DEPARTAMENTO DE SALUD


 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


 DIRECTOR EJECUTIVO