

30 de Abril de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000337

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **PISA FARMACEUTICA DE CHILE SPA** Rut : **76.423.281-K**
 Dirección : **MAGNERE 1540 OF. 1002 10P 1002-PROVIDENCIA**
 Teléfono : **0** Contacto :
 Fax : **0** E-Mail : **CEALVAREZ@PISA.COM.MX**

*** 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
443	CAJA X 3	EX ANTIVON 8MG/4ML	537	237,891
34	CAJA X 24	SOLUCION CS. 0.9% FEXOVAL	15,360	522,240

Glosa PISA- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	760,131
Descuento	
Monto Neto	760,131
Iva 19%	144,425
Total	904,556

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


 DIRECTOR TÉCNICO
 QUÍMICO FARMACEUTICO

AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD


 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD


 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


 DIRECTOR EJECUTIVO