

16 de Mayo de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000360

AREA 0004 SALUD

Señor(es)	: PHARMA TRADE S.A.	Rut	: 96.670.640-6
Dirección	: AV. MARATHON 1237 NUÑO A STGO		
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
26	CAJA X 35	ACICLOVIR 400 MG	1,960	50,960

Glosa PHARMA TRADE INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS

Sub-Total	50,960
Descuento	
Monto Neto	50,960
Iva 19%	9,682
Total	60,642

Condición de Pago 30 DÍAS
 Plazo de Entrega 21/05/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
QUÍMICO FARMACÉUTICO
Tapia Aguirre

COM. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
DIRECTORA SALUD
CALAMA
CORTES MALDONADO

COM. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
JEFA DEPTO. FINANZAS
CALAMA
SORENSEN ANDUEZA

COM. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
DIRECTOR EJECUTIVO
CALAMA
VILLASECA SOTO

AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO