

27 de Mayo de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000400

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : PHARMA NETWORK SPA Rut : 76.857.605-K
Dirección : APOQUINDO 4700, DEPTO. 1702A, LAS CONDES, 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
20	CAJA X 1000	IBUPROFENO 400MG	13,990	279,800
20	CAJA X 30	MEPROKEM 50MG	7,350	147,000

Glosa PHARMA NETWORK- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	426,800
Descuento	
Monto Neto	426,800
Iva 19%	81,092
Total	507,892

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 02/06/2025
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen CENABAST
Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

DIRECTOR
Silvana Tapia Aguirre
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA
PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JEFA DEPTO.
FINANZAS
JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO
LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO