

10 de Noviembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003473

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **WINPHARM SPA.** Rut : **76.079.782-0**
 Dirección : **AVDA. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENEES 1287 A SANTIAGO.**
 Teléfono : **29644121** Contacto : **0**
 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
10	CAJA X 60	TAMSULOSINA 0,4MG.	2,208	22,080
Glosa WINPHARM SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST			Sub-Total	22,080
			Descuento	
			Monto Neto	22,080
			Iva 19%	4,195
			Total	26,275

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 10/11/2023
 Forma de Despacho : ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen : INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO







AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
 DIRECTORA EJECUTIVA