

13 de Marzo de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000405**

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIOS SYNTHON CHILE LTDA.** Rut : **76.032.097-8**  
 Dirección : **EL CASTAÑO N°145 LAMPA STGO.**  
 Teléfono : **24990800** 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
48	UNIDAD	BLISTEX BAL. LABIAL.F15 CLASS	1,208	57,984
50	CAJA X 100	CELECOXIB 200MG.	4,700	235,000
10	CAJA X 50	ACIDO GLUTAMICO, PIRIDOXINA.50	4,800	48,000
10	UNIDAD	FOSFATO DE SODIO 133ML	2,050	20,500
10	UNIDAD	FOSFOSODA 1X 45ML SOL	2,100	21,000

Glosa SYNTHON CHILE LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	382,484
Descuento	
Monto Neto	382,484
Iva 19%	72,672
Total	455,156

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 22/03/2024  
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen MEMO N°19/24  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION









**AREA DE ADQUISICIONES**  
 DESPARTAMENTO DE SALUD  
**CAROLINA PAREDES PAREDES**  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
**JEFA DEPTO. FINANZAS**  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS  
**JORGE MUÑOZ ALBORTA**  
 DIRECTOR EJECUTIVO (S)