

16 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000767

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIO SILESIA S.A.** Rut : **91.871.000-0**
 Dirección : **AVDA QUILIN NRO. 5273 PEÑALOEN 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
5	CAJA X 10	NAPROXENO 550MG.	630	3,150

Glosa LABORATORIO SILESIA S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS ; CENABAST

Sub-Total	3,150
Des cuenta	
Monto Neto	3,150
Iva 19%	599
Total	3,749

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 12/04/2024
 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 DESPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR EJECUTIVO (S)