

27 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003551

AREA 0004 SALUD

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 |
|----------|--------------|----------------------------------|--------------|--------|
| 20 | CAJA X 30 | SALES REHIDRATANTES 60mEq SOBRES | 4,560 | 91,200 |

Glosa WINPHARM- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

| | |
|------------|---------|
| Sub-Total | 91,200 |
| Descuento | |
| Monto Neto | 91,200 |
| Iva 19% | 17,328 |
| Total | 108,528 |

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 02/12/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

Silvana Tapia Aguirre
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO