

15 de Abril de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000747**

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 de recepción 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
83	CAJA X 6	PROPIFENAZONA 440 MG/ADIFENINA CLORHIDRATO 50 MG, SUP. AD.	12,000	996,000

Gloria WINPHARM DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS.  
**At.: DT. Droguería Central APS Calama**  
**Srta. Silvana Tapia Aguirre.**  
**Fono: 56 9-93407439 mail:**  
**[qfsilvanaaps@gmail.com](mailto:qfsilvanaaps@gmail.com)**

Sub-Total	996,000
Descuento	
Monto Neto	996,000
Iva 19%	189,240
Total	1,185,240

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 20/04/2024  
 Forma de Despacho : PEINE #766 VILLA CASPANA CALAMA.  
 Documento de Origen : MEMO N°077/24 DROGUERIA CENTRAL  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001  
 Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION

**Silvana Tapia Aguirre**  
 DIRECTORA DE ADQUISICIONES  
 QUIMICO FARMACEUTICO  
 COMDES CALAMA

**PIA CORTES MALDONADO**  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

**JANET SORENSEN ANDUEZA**  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

**JORGE MUÑOZ ALBORTA**  
 DIRECTOR EJECUTIVO (S)

AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD