

27 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003051

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
10	CAJA X 60	TAMSULOSINA 0,4MG.	1,500	15,000

Glosa SYNTHON CHILE LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	15,000
Des cuenta	
Monto Neto	15,000
Iva 19%	2,850
Total	17,850

Condición de Pago

Plazo de Entrega

Forma de Despacho

Documento de Origen

Cuenta Presupuestaria

Area de Gestión

30 DIS

25/10/2024

ESMERALDA #1845 VILLA CHICA CALAMA

INTERMEDIACION CENNABAST

2152204004001001

CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO

PIA CORTES MALDONADO

JANET SORENSEN ANDUEZA

JORGE MUÑOZ ALBORTA

A-202400003051

Page 1 of 1

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***