

23 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002979

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: ASCEND LABORATORIES SPA	Rut	: 76.175.092-5
Dirección	: AV. APOQUINDO 4700, PISO 17, LAS CONDES, SANTIAGO		
Teléfono	: 232455980	Contacto	: CAROLINA GARCIA
Fax	: 0	E-Mail	: CAROLINA.GARCIA@ASCEND.CL

*** 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
30	CAJA X 30	DULOXETINA 30 MG.	1,699	50,970
5	CAJA X 100	AZATIOPRINA 50MG. I	11,500	57,500
100	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1% POMO X 20 GRS.	195	19,500
2	CAJA X 500	LORATADINA 10MG	4,745	9,490
1	CAJA X 1000	QUETIAPINA25 MG	9,600	9,600
25	UNIDAD	IBUPROFENO FORTE SUSP. PED. FCO 200 MG/5ML	810	20,250

Glosa ASCEND LABORATORIES SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS CENABAST

Sub-Total	167,310
Des cuenta	
Monto Neto	167,310
Iva 19%	31,789
Total	199,099

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 23/10/2024
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

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO