

23 de Octubre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003000**

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 \*\*\*

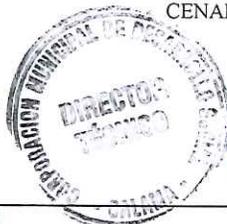
\*\*\* AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA \*\*\*

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
10	CAJA X 100	OXIBUTININA 5MG.	4,000	40,000

Glosa SYNTHON CHILE LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	40,000
Desuento	
Monto Neto	40,000
Iva 19%	7,600
Total	47,600

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 DEPARTAMENTO DE SALUD     
 PIA CORTES MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD     
 JEF(A) DEPARTAMENTO FINANZAS     
 JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR EJECUTIVO