

22 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002954

AREA 0004 SALUD

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 |
|----------|--------------|--------------------------------------|--------------|---------|
| 10 | CAJA X 500 | AMOXICILINA+AC CLAVULANICO 875/125MG | 67,950 | 679,500 |

Glosa ASCEND- INTERMEDIACION CENABAST DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

| | |
|------------|---------|
| Sub-Total | 679,500 |
| Descuento | |
| Monto Neto | 679,500 |
| Iva 19% | 129,105 |
| Total | 808,605 |

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 27/10/2024
 Forma de Despacho : ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen : CENABAST
 Cuenta Presupuestaria : 2152204004001001
 Area de Gestión : CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



DIRECTOR EJECUTIVO