

12 de Septiembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002438**

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 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
20	CAJA X 30	SALES REHIDRATANTES 60mEq SOBRES	4,560	91,200

Glosa WINPHARM INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS

Sub-Total	91,200
Desuento	
Monto Neto	91,200
Iva 19%	17,328
Total	108,528

Condición de Pago 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega 17/09/2024  
 Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA.  
 Documento de Origen CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

*Silvana Tapia Aguirre*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 COMDES CALAMA

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(D) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO