

12 de Marzo de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000206

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LABVITALIS S.A.** Rut : **76.642.770-7**
 Dirección : **EL BOSQUE NORTE 0226 OF. 402. LAS CONDES SANTIAGO**
 Teléfono : **232242596** 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
15	CAJA X 10	TRAMADOL SOL. INY 100MG	1,200	18,000

Glosa LABVITALIS- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	18,000
Descuento	
Monto Neto	18,000
Iva 19%	3,420
Total	21,420

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 17/03/2025
 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



RIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO