

01 de Agosto de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000619**

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 100MG/2ML SOL INY	1,200	18,000
20	CAJA X 10	HIDROCORTISONA 500 MG POLVO P/SOL INY	10,200	204,000

Glosa LABVITALIS S.A. - INTERMEDIACION CENABAST - DROGUERIA CENTRAL FÁRMACOS

Sub-Total	222,000
Descuento	
Monto Neto	222,000
Iva 19%	42,180
Total	264,180

Condición de Pago 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega 07/08/2025  
 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

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

*PIA CORTES MALDONADO*  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

*JANET SORENSEN ANDUEZA*  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

*LUIS VILLASECA SOTO*  
 DIRECTOR EJECUTIVO