

17 de Enero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000045

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LABORATORIO CHILE S.A.** Rut : **77.596.940-7**
 Dirección : **CASA MATRIZ: AV. MARATHON N° 1315, ÑUÑO A, SANTIAGO, CASILLA 87-D**
 Teléfono : **23655000** 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
225	CAJA X 20	CLORFENAMINA MAL 40MG	120	27,000

Glosa LAB. CHILE- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	27,000
Des cuenta	
Monto Neto	27,000
Iva 19%	5,130
Total	32,130

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 22/01/2025
 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
 COMDES CALAMA

AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO