

12 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000110

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **GALENICUM HEALTH CHILE SPA** Rut : **76.285.229-2**
 Dirección : **AVDA. LAS CONDES 7700 903-B LAS CONDES.**
 Teléfono : **22701000** 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
10	CAJA X 30	MIRTAVITAE 30MG X 30 COM	3,690	36,900
10	CAJA X 30	MIRTAVITAE 15MG X 30 COM	11,700	117,000
4	CAJA X 30	MIRTAZAPINA 15MG X 30 COM	11,700	46,800

Glosa GALENICUM HEALTH CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FRMACOS; CENABST

Sub-Total	200,700
Descuento	
Monto Neto	200,700
Iva 19%	38,133
Total	238,833

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 27/01/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD



 HIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



 LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO