

20 de Febrero de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000181**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LABORATORIO RECALCINE S.A** Rut : **91.637.000-8**  
 Dirección :  
 Teléfono : **0** 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   |
|----------|--------------|------------------------|--------------|---------|
| 233      | CAJA X 30    | TENSODOX COMP REC 10MG | 465          | 108,345 |

Glosa RECALCINE INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.

|            |         |
|------------|---------|
| Sub-Total  | 108,345 |
| Descuento  |         |
| Monto Neto | 108,345 |
| Iva 19%    | 20,586  |
| Total      | 128,931 |

Condición de Pago 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega 25/02/2025  
 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  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

**PIA CORTES MALDONADO**  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

**JANET SORENSEN ANDUEZA**  
 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS

**LUIS VILLASECA SOTO**  
 DIRECTOR EJECUTIVO