

23 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000469

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : LABORATORIO CHILE S.A. Rut : 77.596.940-7
 Dirección : CASA MATRIZ: AV. MARATHON Nº 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
20	CAJA X 20	CLORFENAMINA 4MG	120	2,400
20	CAJA X 30	ESZOPICLONA 3MG	1,440	28,800

Glosa LABORATORIO CHILE S.A.; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	31,200
Des cuenta	
Monto Neto	31,200
Iva 19%	5,928
Total	37,128

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 16/06/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO



 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD



 PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



 LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO