

24 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000483

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	MIRTAZAPINA 30MG	3,690	36,900

Glosa GALENICUM HEALTH CHILE SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	36,900
Des cuenta	
Monto Neto	36,900
Iva 19%	7,011
Total	43,911

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
 DESPARTAMENTO DE SALUD


 PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD


 JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


 LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO