

24 de Junio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000487

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **WINPHARM SPA.** Rut : **76.079.782-0**
 Dirección : **AVDA. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENEES 1287 A SANTIAGO.**
 Teléfono : **29644121** Contacto : **0**
 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
15	CAJA X 20	LEVOSULPIRIDA 25MG X 20 COM	7,800	117,000

Glosa WINPHARM SPA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	117,000
Des cuenta	
Monto Neto	117,000
Iva 19%	22,230
Total	139,230

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