

26 de Mayo de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000399**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LABVITALIS S.A.** Rut : **76.642.770-7**  
 Dirección : **EL BOSQUE NORTE 0226 OF. 402. LAS CONDES SANTIAGO**  
 Teléfono : **232242596** 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 10	HIDROCORTIZONA 500MG POLVO SOL. INY AMP	10,200	102,000

Glosa VITALIS INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.

Sub-Total	102,000
Descuento	
Monto Neto	102,000
Iva 19%	19,380
Total	121,380

Condición de Pago 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega 31/05/2025  
 Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA.  
 Documento de Origen CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

  
 DIRECTOR TÉCNICO  
 Silvana Tapia Aguirre  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
 PIA CORTES MALDONADO

  
 JEFA DEPTO. FINANZAS  
 JANET SORENSEN ANDUEZA

  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 LUIS VILLASECA SOTO

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO