Rut	:	**70.954.900-6**
Empresa	:	**Corporación Municipal de Desarrollo Social**
Dirección	:	**Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama**
Telefono	:	**(55) 711823 - (55) 711824 FonoFax: (55) 711808**
Giro	:	**Eduacion y Salud**

26 de Septiembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002607

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 c *** 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
1	CAJA X 1000	BACTEROL FORTE COMPRIMIDOS	200,000	200,000

Glosa RECALCINE - INTERMEDIACIÓN CENABAST - DROGUERIA CENTRAL - FARMACOS

Sub-Total	200,000
Descuento	
Monto Neto	200,000
Iva 19%	38,000
Total	238,000

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	01/10/2023
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

	CAROLINA PAREDES PAREDES	JANET SORENSEN ANDUEZA	JORGE MUÑOZ ALBORTA	EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD	**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**	**JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**	**DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN**	**DIRECTORA EJECUTIVA**

A-2023000202607

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***