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**

14 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002076

AREA 0004 SALUD

Señor(es)	:	**INDOPHARMA S.A.**	Rut	:	**76.274.027-3**
Dirección	:				
Teléfono	:	**322179060**	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
91	CAJA X 30	RISMIA IMG	978	88,998

Glosa INDOPHARMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMÁCOS.

Sub-Total	88,998
Descuento	
Monto Neto	88,998
Iva 19%	16,910
Total	105,908

Condición de Pago	30 DÍAS
Plazo de Entrega	19/08/2024
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 FARMACEUTICO

AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO

A-20240002076

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