

03 de Enero de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000011**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **ASCEND LABORATORIES SPA** Rut : **76.175.092-5**  
 Dirección : **AV. APOQUINDO 4700, PISO 17, LAS CONDES, SANTIAGO**  
 Teléfono : **232455980** Contacto : **CAROLINA GARCIA**  
 Fax : **0** E-Mail : **CAROLINA.GARCIA@ASCEND.CL**

\*\*\* El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción 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
6	CAJA X 500	VENLAKEM XR 75 MG	18,750	112,500
1	CAJA X 1000	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP REC	28,700	28,700

Glosa ASCEND - INTERMEDIACION CENABAST - DROGUERIA CENTRAL - FARMACOS

Sub-Total	141,200
Descuento	
Monto Neto	141,200
Iva 19%	26,828
Total	168,028

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 08/01/2024  
 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 farmacéutico

**CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**  
 CAROLINA PAREDES PAREDES  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

**CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**JEFA DEPARTAMENTO DE FINANZAS**  
 JANET SØRENSEN ANDUEZA  
 JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS

**CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN**  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN

**CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**DIRECTORA EJECUTIVA**  
 EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
 DIRECTORA EJECUTIVA