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**

30 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000929

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	:	**ETHON PHARMACEUTICALS SPA**	Rut	:	**76.956.140-4**
Dirección	:	**STGO. PDO CUEVAS 021 RANCAGUA**			
Teléfono	:	**722242608**	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
40	CAJA X 30	VALSARTAN 80MG X 30	1,542	61,680
30	CAJA X 30	ESCITALOPRAM 10MG	744	22,320
20	CAJA X 30	MONTELUKAST 10 MG COMP	1,389	27,780

Glosa ETHON PHARMACEUTICALS; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	111,780
Descuento	
Monto Neto	111,780
Iva 19%	21,238
Total	133,018

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	30/04/2024
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 DESPARTAMENTO DE SALUD	PIA CORTES MALDONADO **DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**	JANET SORENSEN ANDUEZA **JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**	JORGE MUÑOZ ALBORTA **DIRECTOR EJECUTIVO**

A-3124000000929

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