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**

29 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003076

AREA 0004 SALUD

Señor(es)	:	**VITAFARMA S.A.**	Rut	:	**76.896.389-4**
Dirección	:	**LO ECHEVERS 891 BOD. 16 QUIICURA SANTIAGO CASILLA 51130**			
Teléfono	:	**224897000**	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
70	UNIDAD	CLARITROMICINA POL SUS OR 250MG/5ML	3,503	245,210

Glosa VITAFARMA- INTERVENCION CENABAST- DROGUERIA DENTRAL FARMACOS

Sub-Total	245,210
Descuento	
Monto Neto	245,210
Iva 19%	46,590
Total	291,800

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	05/11/2024
Forma de Despacho	ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen	CENABAST
Cuenta Presupuestaria	2152204004001001
Area de Gestión	CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

DROGUERIA CENTRAL DIRECTOR QUÍMICO FARMACÉUTICO

AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD	PIA CORTES MALDONADO **DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**	JANET SORENSEN ANDUEZA **JEFA(T) DEPARTAMENTO FINANZAS**	JORGE MUÑOZ ALBORTA **DIRECTOR EJECUTIVO**

A-2024000003076

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