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**

27 de Septiembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002579

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	:	**TECNOFARMA S.A.**	Rut	:	**88.466.300-8**
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
6	CAJA X 30	ATORVASTATINA+EZETIMIVA 20/10MG	18,510	111,060
20	UNIDAD	TRIPTORELINA 11.25MG	114,449	2,288,980
10	CAJA X 60	VILDAGLIPTINA 50MG	15,420	154,200
10	CAJA X 60	VILDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000MG.	20,340	203,400
10	CAJA X 60	VILDAGLIPTINA/METFORMINA FCT 50/850MG	20,280	202,800

Glosa TECNOFARMA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS

Sub-Total	2,960,440
Descuento	
Monto Neto	2,960,440
Iva 19%	562,484
Total	3,522,924

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	20/10/2024
Forma de Despacho	ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen	MEMO N°114/24
Cuenta Presupuestaria	2152204004001001
Area de Gestión	SIN AREA DE GESTION

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-202400002579

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