

12 de Septiembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002424**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **COMERC.DE INSUMOS MEDICOS LTDA.** Rut : **76.042.903-1**  
 Dirección : **SAN FRANCISCO 1630 SANTIAGO**  
 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 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
50	CAJA X 20	PREDNISONA 5 MG CM.	240	12,000
Glosa			Sub-Total	12,000
			Descuento	
			Monto Neto	12,000
			Iva 19%	2,280
			Total	14,280

MEDDICA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FARMACOS.

Condición de Pago : 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega : 17/09/2024  
 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*  
 DIRECTORA EJECUTIVA  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 COMDES CALAMA

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  
 CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA