

02 de Abril de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000253

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **COMERCIAL LIMAX SPA.** Rut : **76.719.400-5**
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 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
400	UNIDAD	PROTECTOR CUTANEO	6,105	2,442,000

Giro LIMAX- DROGUERIA CENTRAL INSUMOS MEDICOS

Sub-Total 2,442,000
Descuento
Monto Neto 2,442,000
Iva 19% 463,980
Total 2,905,980

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 07/04/2025
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 VILLA CHICA-CALAMA
Documento de Origen MEMO N°052.25 DROGUERIA CENTRAL OC-1230848-38-CM25
Cuenta Presupuestaria 2152204005001002
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

Silvana Tapia Aguirre
QUIMICO FARMACEUTICO

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA
CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
SALUD
CALAMA

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

DIRECTOR EJECUTIVO
CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
CALAMA - TITULO

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO