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**

01 de Agosto de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000618

AREA 0004 SALUD

Señor(es)	:	**PINNACLE CHILE SPA**	Rut	:	**77.091.384-5**
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 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
20	CAJA X 100	METRONIDAZOL 500 MG COMP. RECUBIERTO	5,950	119,000

Glosa PINNACLE CHILE SPA. - INTERMEDIACIÓN CENABAST - DROGUERIA CENTRAL FÁRMACOS

Sub-Total	119,000
Descuento	
Monto Neto	119,000
Iva 19%	22,610
Total	141,610

Condición de Pago	30 DÍAS
Plazo de Entrega	07/08/2025
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
QUÍMICO FARMACÉUTICO
AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD

RIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO

A-2025000000618

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