

18 de Diciembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003668**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS** 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
83	CAJA X 24	METOCLOPRAMIDA HCL(BE) 10MG	410	34,063
50	CAJA X 20	PREDNISONA (BE) 5MG	240	12,000

Glosa	MEDDICA- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS	Sub-Total	46,063
		Descuento	
		Monto Neto	46,063
		Iva 19%	8,752
		Total	54,815

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 23/12/2024  
 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*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 COMDES CALAMA

AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

*[Signature]*  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

*[Signature]*  
 JEFA DEPTO. FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

*[Signature]*  
 DIRECTOR EJECUTIVO

JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO