

26 de Diciembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003695**

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 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
15	CAJA 100	METRONIDAZOL 500 MG	5,950	89,250

Glosa PINNACLE- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	89,250
Desuento	
Monto Neto	89,250
Iva 19%	16,958
Total	106,208

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 02/01/2025  
 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  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO  
 CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL  
 CALAMA - TARAPACÁ

JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO