

19 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000174

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **OPKO CHILE S.A** Rut : **76.669.630-9**
 Dirección : **AGUSTINAS N°640 PISO 10 SANTIAGO**
 Teléfono : **7130712** 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
1	UNIDAD	METFORMINA 850 MG X 1200 COM	12,480	12,480

Glosa OPKO CHILE S.A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	12,480
Des cuenta	
Monto Neto	12,480
Iva 19%	2,371
Total	14,851

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 18/02/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLS CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

[Signature]
 DIRECTOR TÉCNICO
 CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA

[Signature]
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL - CALAMA

[Signature]
 JEFA DEPTO. FINANZAS
 CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA

[Signature]
 DIRECTOR EJECUTIVO
 CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA

AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO