

18 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000164

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
75	CAJA X 24	METOCLOPRAMIDA HCL (BE) 10MG	410	30,780

Glosa MEDDICA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.

Sub-Total	30,780
Descuento	
Monto Neto	30,780
Iva 19%	5,848
Total	36,628

Condición de Pago 30 DÍAS
Plazo de Entrega 23/02/2025
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
DIRECTOR EJECUTIVO
COMDES CALAMA

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

[Firma]
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

[Firma]
JEFA DEPTO. FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

[Firma]
DIRECTOR EJECUTIVO

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO