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**

20 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000184

AREA 0004 SALUD

Señor(es)	:	**FRESENIUS KABI CHILE LIMITADA**	Rut	:	**77.478.120-K**
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
25	CAJA 100	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML	20,400	510,000

Glosa FRESENIUS INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.

Sub-Total	510,000
Descuento	
Monto Neto	510,000
Iva 19%	96,900
Total	606,900

Condición de Pago	30 DÍAS
Plazo de Entrega	25/02/2025
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
Químico farmacéutico

AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD	PIA CORTES MALDONADO **DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**	JANET SORENSEN ANDUEZA **JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**	LUIS VILLASECA SOTO **DIRECTOR EJECUTIVO**

A-2025000000184

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