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**

02 de Julio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000517

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	:	**MEDIKS S.A**	Rut	:	**77.618.761-5**
Dirección	:	**AV. EL SALTO 4447 - HUECHURABA**			
Teléfono	:	**224897000**	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
50	CAJA X 20	BACLOFENO 10MG .	1,300	65,000

Glosa MEDIKS S. A; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS, CENABAST

Sub-Total	65,000
Descuento	
Monto Neto	65,000
Iva 19%	12,350
Total	77,350

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	30/06/2025
Forma de Despacho	ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
Documento de Origen	INTERMEDIACION CENABAST
Cuenta Presupuestaria	2152204004001001
Area de Gestión	CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

DIRECTOR TÉCNICO

AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA SALUD

PIA CORTES MALDONADO

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JEFA DEPARTAMENTO FINANZAS

JANET SORENSEN ANDUEZA

JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO

LUIS VILLASECA SOTO

DIRECTOR EJECUTIVO

A-3125000000517

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