07 de Julio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000539

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **DISTRIBUIDORA ISLA DEL REY S.A.** Rut : **96.545.810-7**
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
12	CAJA X 50	AGUA ESTERIL PARA INY. 5ML AMP.	4,500	54,000

Glosa OSLA DEL REY- INTERMEDIACION CENABAST DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	54,000
Desuento	
Monto Neto	54,000
Iva 19%	10,260
Total	64,260

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 12/07/2025
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
DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES
QUÍMICO FARMACÉUTICO

CORP. MUNICIPAL DE DES. SOCIAL
DIRECTORA SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JANET SOBENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECTOR EJECUTIVO

LUIS VILLASECA SOTO
DIRECTOR EJECUTIVO

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD