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

22 de Julio de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000595

AREA 0004 SALUD

Señor(es)	:	PHARMA NETWORK SPA	Rut	:	76.857.605-K
Dirección	:	APOQUINDO 4700, DEPTO. 1702A, LAS CONDES, 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 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
5	CAJA X 500	METFORMINA XR 1000MG	18,350	91,750

Glosa: PHARMA NETWORK- INTERMEDIACION CENABAST- DROGUERIA CENTRAL FARMACOS

Sub-Total	91,750
Descuento	
Monto Neto	91,750
Iva 19%	17,433
Total	109,183

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	22/07/2025
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 C.
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-202500000595

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