26 de Mayo de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000395

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **INDOPHARMA S.A.** Rut : **76.274.027-3**
 Dirección :
 Teléfono : **322179060** 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
266	CAJA X 30	RISMIA IMG	978	260,148

Glosa INDOPHARMA INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.

Sub-Total	260,148
Descuento	
Monto Neto	260,148
Iva 19%	49,428
Total	309,576

Condición de Pago 30 DÍAS
 Plazo de Entrega 31/05/2025
 Forma de Despacho ESMERALDA # 1814 VILLA CHICA CALAMA.
 Documento de Origen CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Área de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

DROGUERIA CENTRAL
DIRECTOR TÉCNICO
Silvana Tapia Aguirre
 QUÍMICO FARMACÉUTICO

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA
DIRECTORA SALUD
PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA
JEFA DEPTO. FINANZAS
JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL - CALAMA
DIRECTOR EJECUTIVO
LUIS VILLASECA SOTO
 DIRECTOR EJECUTIVO

AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD