

16 de Mayo de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000367**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **DISTRIPHAR SPA** Rut : **77.050.652-2**  
 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
50	CAJA X 10	PENICILINA G BENZATINA .1.200.000 U.I.	2,900	145,000

Glosa DISTRIPHAR INTERMEDIACIÓN CENABAST DROGUERÍA CENTRAL FÁRMACOS.

Sub-Total	145,000
Descuento	
Monto Neto	145,000
Iva 19%	27,550
Total	172,550

Condición de Pago 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega 21/05/2025  
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA.  
 Documento de Origen CENABAST  
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001  
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO

**DROGUERIA CENTRAL**  
**DIRECTOR TÉCNICO**  
 Silvana Espina Aguirre  
 COORDINADORA FARMACÉUTICA

AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

**CORP. MUNICIPAL DES. SOCIAL**  
**DIRECTORA SALUD**  
 CALAMA  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

**CORP. MUNICIPAL DES. SOCIAL**  
**Jefa Depto.**  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(E) DEPARTAMENTO FINANZAS

**CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL**  
**DIRECTOR EJECUTIVO**  
 CALAMA - TIVINA  
 LUIS VILLASECA SOTO  
 DIRECTOR EJECUTIVO