

21 de Julio de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001450

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **TERAPIA Y SALUD** Rut : **77.131.494-5**
Dirección : **OHIGGINS N°1117 - A CONCEPCIÓN**
Teléfono : **56991518168** Contacto : **HILDA CORVALÁN**
Fax : **0** E-Mail : **CONTACTO.TERAPIAYSALUD@GMAIL.C**

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
6	UNIDAD	TERMOPLASTICO ACUACAST 45X60X1.6MM MICROPERFORADO	48,000.00	288,000.00
6	UNIDAD	TERMOPLASTICO AQUACAST 45X60X1.6MM MINIPERFORADO	48,000.00	288,000.00
6	UNIDAD	PLASTAZOTE 45X60X1.6MM S/ADHESIVO	16,000.00	96,000.00
6	UNIDAD	PLASTAZOTE 100X100X3.0MM S/ADHESIVO	36,000.00	216,000.00
6	UNIDAD	EASYPAD 45X60X3.2MM MICRO PERFORADO COLOR BLANCO	28,000.00	168,000.00
3	UNIDAD	MAGISKIN 1.8MMX3.5MTS CON ADHESIVO	10,000.00	30,000.00
3	UNIDAD	MAGISKIN 22MMX3.5MTS CON ADHESIVO	38,000.00	114,000.00
3	UNIDAD	VELFOAM 2.5CMX9.1MTS	16,000.00	48,000.00
3	UNIDAD	VELFOAM 5CMX9.1MTS	20,000.00	60,000.00

Glosa **TERAPIA Y SALUD INSUMOS MEDICOS PROGR. REHABILITACION INT. MEMO N°1491**
NOTA: LNOTA: LO ANTERIOR SE DEBE DESPACHAR EN DEPARTAMENTO DE SALUD AV. OHIGGINS #542, VILLA CASPANA. CALAMA FONDO: 552-540418.
CONTACTO: SRA ELENA FORTES VALDEBENITO AS. TECNICO SALUD - fortes.elena@gmail.com

Sub-Total	1.308.000
Descuento	
Monto Neto	1.308.000
Iva 19%	248.520
Total	1.556.520

Condición de Pago **30 DIAS**
Plazo de Entrega **25/07/2022**
Forma de Despacho **DEPARTAMENTO DE SALUD**
Documento de Origen **MEMO N°1491 DEPTO. DE SALUD (PRG. REHAB. INTEGR.)**
Cuenta Presupuestaria **2152204005001002**
Area de Gestión **REHABILITACION INTEGRAL**



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLAS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANEY SORESENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO