

04 de Abril de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200000360

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **FARMALATINA LTDA.** Rut : **79.728.570-6**
Dirección : **LAS ENCINAS 1495 VALLE GRANDE, LAMPA STGO.**
Teléfono : **28385000** Contacto :
Fax : **28388050** E-Mail : **FARMALATINA@FARMALATINA.CL**

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
2	KIT	REFERENCIALS A&B (ENTREGA 1 MENSUAL) CADUCIDAD 6 MESES COD.2345	45,600.00	91,200.00
2	FRASCO	COR QC TEST SYSTEM (ENTREGA 1 MENSUAL) CADUCIDAD 6 MESES COD.2400	99,500.00	199,000.00
2	KIT	WEAK D CELLS (ENTREGA 1 MENSUAL) CADUCIDAD 6 MESES COD.2995	57,600.00	115,200.00
6	KIT	SYPHILIS RPR TEST. CADUCIDAD 6 MESES COD.50002	89,500.00	537,000.00
140	BOLSA	ASA CALIBRADA 1 ul DESECHABLE CADUCIDAD 6 MESES COD. M 2710	990.00	138,600.00
2	PAQUETE	KIT HEMORRAGIA OCULTA HEXAGON OBTI. CADUCIDAD 6 MESES COD. HU-28009	69,900.00	139,800.00

Glosa FARMALATINA LTDA. REACTIVOS - INSUMOS LABORATORIO CLINICO APS
NOTA: SE SOLICITA QUE LOS PRODUCTOS, SEAN DESPACHADOS Y TENGAN LA CADUCIDAD SEÑALADA EN EL PRESENTE.
CONTACTO: DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO APS CALAMA. SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA.- labcomdescalid@gmail.com
DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA

Sub-Total	1.220.800
Descuento	
Monto Neto	1.220.800
Iva 19%	231.952
Total	1.452.752

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 08/04/2022
Forma de Despacho DESPACHAR EN ESMERALDA 1814
Documento de Origen MEMO N°095 LABORATORIO CLINICO APS
Cuenta Presupuestaria 2152204003001001
Área de Gestión SIN AREA DE GESTION

ADQUISICIONES
SALUD
MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA
SALUD
EDITH GALLEGUILOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

Jefa DEPTO.
FINANZAS
JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(1) DEPARTAMENTO
FINANZAS

DIRECTOR
DE GESTION Y
PLANIFICACION
JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

DIRECTOR
EJECUTIVO
HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO