

30 de Agosto de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001854

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : LABORATORIO OPTICO RX SPA Rut : 76.726.434-8
Dirección : MAC IVER N°142 OF. 211, SANTIAGO CENTRO
Teléfono : 0 Contacto :
Fax : 0 E-Mail :

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
6	UNIDAD	COD. 0300001620 - 1.56HMC+0.75-0.25	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001632 - 1.56HMC+3.75-0.25	900.00	5,400.00
2	UNIDAD	COD. 0500002042 - 1.67ASP HMC+6.25-0.25	15,000.00	30,000.00
5	UNIDAD	COD. 0500002043- 1.67ASP HMC+6.50-0.25	15,000.00	75,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001642- 1.56 HMC + 0.25-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001644- 1.56 HMC + 0.75-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001645- 1.56 HMC + 1.00-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001646-1.56HMC+1.25-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001647-1.56HMC+1.50-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001648-1.56HMC+1.75-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001649-1.56HMC+2.00-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001650-1.56HMC+2.25-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001652-1.56HMC+2.75-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001653-1.56HMC+3.00-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001654-1.56HMC+3.25-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300001655-1.56HMC+3.50-0.50	900.00	9,000.00
4	UNIDAD	COD. 0300001660-1.56HMC+4.75-0.50	1,150.00	4,600.00
6	UNIDAD	COD. 0300002071-1.67ASP HMC+6.25-0.50	15,000.00	90,000.00
4	UNIDAD	COD. 0300002073-1.67ASP HMC+6.75-0.50	15,000.00	60,000.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
6	UNIDAD	COD. 0300001667-1.56 HMC+0.50-0.75	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001677-1.56 HMC+3.00-0.75	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001678-1.56 HMC+3.25-0.75	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001679-1.56 HMC+3.50-0.75	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001682-1.56 HMC+4.25-0.75	1,150.00	6,900.00
4	UNIDAD	COD. 0300002100-1.67 ASP HMC+6.25-0.75	15,000.00	60,000.00

Glosa LAB. ÓPTICO RX SPA CRISTALES ÓPTICOS

NOTA: LOS PRODUCTOS DEBEN SER DESPACHADOS EN UNIDADES TRANSVERSALES
ESMERALDA #1814. VILLA CHICA. CALAMA
CONTACTO: MARCELA VARAS LEON - BARBARA MIRANDA TORO
FONO: 552 540418
E-MAIL: mvaras@comdescalama.cl - barbamiranda19@gmail.com
COTIZACIÓN N°430

Sub-Total	466.900
Descuento	
Monto Neto	466.900
Iva 19%	88.711
Total	555.611

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 31/08/2022
Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD
Documento de Origen MEMO N°1834 DEPTO. DE SALUD (RESOLUTIVIDAD)
Cuenta Presupuestaria 2152204005001002
Area de Gestión RESOLUTIVIDAD EN APS



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO