

30 de Agosto de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001859

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
2	UNIDAD	COD. 0500002102 - 1.67 ASP HMC+6.75-0.75	15,000.00	30,000.00
2	UNIDAD	COD. 0500002105 - 1.67 ASP HMC+7.50-0.75	15,000.00	30,000.00
4	UNIDAD	COD. 0500002109 - 1.67 ASP HMC+8.50-0.75	15,000.00	60,000.00
4	UNIDAD	COD. 0300001693 - 1.56 HMC+1.00-1.00	900.00	3,600.00
6	UNIDAD	COD. 0300001700 - 1.56 HMC+2.75-1.00	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001702 - 1.56 HMC+3.25-1.00	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001707 - 1.56 HMC+4.50-1.00	1,150.00	6,900.00
6	UNIDAD	COD. 0300001738 - 1.56 HMC+0.25-1.50	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001743 - 1.56 HMC+1.50-1.50	900.00	5,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001760 - 1.56 HMC+5.75-1.50	1,150.00	6,900.00
6	UNIDAD	COD. 0500002187 - 1.67 ASP HMC+6.25-1.50	15,000.00	90,000.00
6	UNIDAD	COD. 0500002188 - 1.67 ASP HMC+6.50-1.50	15,000.00	90,000.00
6	UNIDAD	COD. 0500002216 - 1.67 ASP HMC+6.25-1.75	15,000.00	90,000.00
6	UNIDAD	COD. 0500002217 - 1.67 ASP HMC+6.50-1.75	15,000.00	90,000.00
6	UNIDAD	COD. 0500002218 - 1.67 ASP HMC+6.75-1.75	15,000.00	90,000.00
6	UNIDAD	COD. 0500002246 - 1.67 ASP HMC+6.50-2.00	15,000.00	90,000.00
6	UNIDAD	COD. 0500002247 - 1.67 ASP HMC+6.75-2.00	15,000.00	90,000.00
6	UNIDAD	COD. 0500002274 - 1.67 ASP HMC+6.25-2.25	15,000.00	90,000.00
6	UNIDAD	COD. 0300001852 - 1.56 HMC+2.75-2.50	2,000.00	12,000.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
4	UNIDAD	COD. 0500002333-1.67 ASP HMC+6.50-2.75	15,000.00	60,000.00
4	UNIDAD	COD. 0500002303-1.67 ASP HMC+6.25-2.50	15,000.00	60,000.00
2	UNIDAD	COD. 0500002339-1.67 ASP HMC+8.00-2.75	15,000.00	30,000.00
6	UNIDAD	COD. 0300001907-1.56 HMC +0.50-3.00	1,900.00	11,400.00
6	UNIDAD	COD. 0300001915- 1.56 HMC+2.50-3.00	2,000.00	12,000.00
6	UNIDAD	COD. 0300001921- 1.56 HMC+4.00-3.00	2,000.00	12,000.00

Glosa INSUMOS MÉDICOS PARA PROGRAMA RESOLUTIVIDAD

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°431

Sub-Total	1.076.400
Descuento	
Monto Neto	1.076.400
Iva 19%	204.516
Total	1.280.916

Condición de Pago 30 DIAS

Plazo de Entrega 05/09/2022

Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD

Documento de Origen MEMO N°1834 DPTO 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
--	---	--	--	--