

30 de Agosto de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200001871

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
5	UNIDAD	COD. 0300001605 - 1.56 HMC+3.00sph	900.00	4,500.00
5	UNIDAD	COD. 0500002013 - 1.67 ASP HMC+6.25sph	15,000.00	75,000.00
5	UNIDAD	COD. 0500002014 - 1.67 ASP HMC+6.50sph	15,000.00	75,000.00
15	UNIDAD	COD. 0300000001 - 1.56 HMC 0.00sph	900.00	13,500.00
10	UNIDAD	COD. 0300000003 - 1.56 HMC-0.50sph	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300000004 - 1.56 HMC-0.75sph	900.00	9,000.00
4	UNIDAD	COD. 0500000026 - 1.67 ASP HMC-6.25sph	15,000.00	60,000.00
4	UNIDAD	COD. 0500000027 - 1.67 ASP HMC-6.50sph	15,000.00	60,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300000066 - 1.56 HMC 0.00-0.25	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300000131 - 1.56 HMC 0.00-0.50	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300000196 - 1.56 HMC 0.00-0.75	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300000261 - 1.56 HMC 0.00-1.00	900.00	9,000.00
10	UNIDAD	COD. 0300000326 - 1.56 HMC 0.00-1.25	900.00	9,000.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
10	UNIDAD	COD. 0300000716 - 1.56 HMC 0.00-2.75	1,900.00	19,000.00
1	UNIDAD	COD. 0500000738 - 1.67 ASP HMC-5.50-2.75	15,000.00	15,000.00
1	UNIDAD	COD. 0300000595 - 1.56 HMC-2.25-2.25	2,000.00	2,000.00
8	UNIDAD	COD. 0500001609 - 1.67 ASP HMC-12.00-6.00	20,000.00	160,000.00
50	UNIDAD	ESTUCHE DURO METÁLICO	1,000.00	50,000.00
2	UNIDAD	PEGATINAS 18x29MM	21,000.00	42,000.00
8	UNIDAD	TRANSPORTE	25,000.00	200,000.00
450	UNIDAD	ESTUCHE DURO	468.00	210,600.00

Glosa LAB. OPTICO RX SPA INSUMOS MEDICOS PARA PROGRAMA RESOLUTIVIDAD APS

Sub-Total 1.049.600

Descuento

Monto Neto 1.049.600

Iva 19% 199.424

Total 1.249.024

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°438

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 05/09/2022
 Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD
 Documento de Origen MEMO N°1834 DPTO SALUD (RESOLUTIVIDAD)
 Cuenta Presupuestaria 2152204005001002
 Área de Gestión RESOLUTIVIDAD EN APS



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORESENSEN ANDUEZA
JEFE(D) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO