

30 de Noviembre de 2022

ORDEN DE COMPRA Nro. 202200003329

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **TECNIGEN S.A.** Rut : **93.020.000-K**
Dirección : **AVENIDA ZAÑARTU 1060, ÑUÑO A, SANTIAGO**
Teléfono : **3960600** Contacto :
Fax : **3960701** E-Mail : **INFO@TECNIGEN.CL**

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
4	KIT	STA NEOPTIMAL 10 - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:1164	172,795.00	691,180.00
3	KIT	STA COAG CONTROL N+P - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:679	236,283.00	708,849.00
2	KIT	STA CUVETTES (6 BOBINAS) - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:39430	432,208.00	864,416.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA QUIM.CLINICA BASE MENSUAL - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:RQ9128-ENE	435,981.00	435,981.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA QUIM.CLINICA 2a MUESTRA MENSUAL - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:RQ128-JUL	435,981.00	435,981.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA BASE MENSUAL - CADUCIDAD:II SEM 2023 - COD:RQ9140A-ENE	284,120.00	284,120.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 2aMUESTRA MENSUAL - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:RQ9140-ABR	284,120.00	284,120.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 3a MUESTRA MENSUAL - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:RQ9140C-JUL	284,120.00	284,120.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA HEMATOLOGIA 4a MUESTRA MENSUAL - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:RQ9140D-OCT	284,120.00	284,120.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
1	KIT	RIQAS PROGRAMA INMUNOENSAYO BASE ANUAL - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:RQ9130-ENE	467,492.00	467,492.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA INMUNOENSAYO ANUAL 2a MUESTRA - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:RQ9130-JUL	467,492.00	467,492.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA HEMOG.CLIC.BASE ANUAL (12X0.5ML) - CADUCIDAD: II SEM 2023 - COD:RQ9129-ENE	239,497.00	239,497.00
1	KIT	RIQAS PROGRAMA HEMOG.GLIC.2a MUESTRA (12X0.5ML) - CADUCIDAD - COD:RQ9129-JUL	239,497.00	239,497.00

Glosa TECNIGEN - REACTIVO LABORATORIO

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.- labcomdescalidad@gmail.com

DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA

Sub-Total 5.686.865

Descuento

Monto Neto 5.686.865

Iva 19% 1.080.504

Total 6.767.369

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 05/12/2022
Forma de Despacho LABORATORIO CLÍNICO
Documento de Origen MEMO N°421 LABORATORIO CLÍNICO
Cuenta Presupuestaria 2152204005001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEON
ENCARGADA DE
ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(IA) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO