

30 de Enero de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000105

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **IMPORTADORA OVERCOME SPA** Rut : **76.520.674-K**
 Dirección : **AGUSTINA N°715 OF. N°301, SANTIAGO**
 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
25	UNIDAD	CELULOIDE COD. APS8811	3,500.00	87,500.00
25	UNIDAD	CELULOIDE COD. APS8812	3,500.00	87,500.00
25	UNIDAD	CELULOIDE COD. APS8814	3,500.00	87,500.00
25	UNIDAD	CELULOIDE COD. APS8815	3,500.00	87,500.00
25	UNIDAD	CELULOIDE COD. APS8817	3,500.00	87,500.00
25	UNIDAD	CELULOIDE COD. APS8818	3,500.00	87,500.00
25	UNIDAD	CELULOIDE COD. APS8821	3,500.00	87,500.00
25	UNIDAD	CELULOIDE COD. APS8822	3,500.00	87,500.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. KRG7421	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. KRG7429	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. KRG7426	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. KRG7427	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. KRG7428	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. KRG7425	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98003	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98004	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98006	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98024	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98013	3,500.00	70,000.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98016	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98012	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98014	3,500.00	70,000.00
20	UNIDAD	CELULOIDE COD. 98005	3,500.00	70,000.00
12	UNIDAD	CELULOIDE COD. GRG7601	3,500.00	42,000.00
30	UNIDAD	CELULOIDE COD. GRG7602	3,500.00	105,000.00
27	UNIDAD	CELULOIDE COD. GRG7603	3,500.00	94,500.00
10	UNIDAD	CELULOIDE COD. GRG7604	3,500.00	35,000.00
24	UNIDAD	CELULOIDE COD. GRG7605	3,500.00	84,000.00
17	UNIDAD	CELULOIDE COD. GRG7608	3,500.00	59,500.00
1	UNIDAD	ENVÍO STARKEN	35,000.00	35,000.00

Glosa IMPORTADORA OVERCOME - ARMAZÓN DE LENTES PARA APS

Sub-Total	2.205.000
Descuento	
Monto Neto	2.205.000
Iva 19%	418.950
Total	2.623.950

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DPTO DE SALUD
AV. OHIGGINS #542. VILLA CASPANA. CALAMA
CONTACTO: MARCELA VARAS LEÓN
E-MAIL: marcela.varas.leon@gmail.com
FONO: 55 2 540418

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 06/02/2023
Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD
Documento de Origen MEMO N°184 DPTO DE SALUD
Cuenta Presupuestaria 2152208007001004
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