

01 de Marzo de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000259

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
10	UNIDAD	COD. 0300002105 - 1.56 HMC +2.00 -4.50	2,800.00	28,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002111 - 1.56 HMC +3.50 -4.50	2,900.00	14,500.00
5	UNIDAD	COD. 0300002112 - 1.56 HMC +3.75 -4.50	2,900.00	14,500.00
5	UNIDAD	COD. 0500002989 - 1.67 ASP HMC +6.25 -4.50	18,000.00	90,000.00
5	UNIDAD	COD. 0500002990 - 1.67 ASP HMC +6.50 -4.50	18,000.00	90,000.00
5	UNIDAD	COD. 0500002991 - 1.67 ASP HMC +6.75 -4.50	18,000.00	90,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002133 - 1.56 HMC +1.00 -4.75	2,800.00	14,000.00
5	UNIDAD	COD. 0500003053 - 1.67 ASP HMC +6.25 -4.75	18,000.00	90,000.00
5	UNIDAD	COD. 0500003054 - 1.67 ASP HMC +6.50 -4.75	18,000.00	90,000.00
5	UNIDAD	COD. 0500003055 - 1.67 ASP HMC +6.75 -4.75	18,000.00	90,000.00
2	UNIDAD	COD. 0300002179 - 1.56 HMC +4.50 -5.00	3,000.00	6,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002162 - 1.56 HMC +0.25 -5.00	2,800.00	14,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002177 - 1.56 HMC +4.00 -5.00	2,900.00	14,500.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
5	UNIDAD	COD. 0300002179 - 1.56 HMC +4.50 -5.00	3,000.00	15,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002197 - 1.56 HMC +1.00 -5.25	2,800.00	14,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002199 - 1.56 HMC +1.50 -5.25	2,800.00	14,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002200 - 1.56 HMC +1.75 -5.25	2,800.00	14,000.00
2	UNIDAD	COD. 0300002228 - 1.56 HMC +0.75 -5.50	2,800.00	5,600.00
5	UNIDAD	COD. 0300002231 - 1.56 HMC +1.50 -5.50	2,800.00	14,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002234 - 1.56 HMC +2.25 -5.50	2,900.00	14,500.00
5	UNIDAD	COD. 0300002239 - 1.56 HMC +3.50 -5.50	2,900.00	14,500.00
5	UNIDAD	COD. 0300002240 - 1.56 HMC +3.75 -5.50	2,900.00	14,500.00
4	UNIDAD	COD. 0300002242 - 1.56 HMC +4.25 -5.50	3,000.00	12,000.00
5	UNIDAD	COD. 0300002244 - 1.56 HMC +4.75 -5.50	3,000.00	15,000.00
5	UNIDAD	COD. 0500003245 - 1.67 ASP HMC +6.25 -5.50	18,000.00	90,000.00

Glosa LABORATORIO RX SPA - INSUMOS MÉDICOS PROGRAMA APS

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°450

Sub-Total	882.600
Descuento	
Monto Neto	882.600
Iva 19%	167.694
Total	1.050.294

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 08/03/2023
 Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD
 Documento de Origen MEMO N°235 DPTO DE SALUD - APS
 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 SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO
 FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y
 PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
 DIRECTOR EJECUTIVO