

16 de Agosto de 2023

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202300002143**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **OPCIONES S.A. SISTEMAS DE INFORMACIÓN** Rut : **96.523.180-3**  
 Dirección : **SEMINARIO 372, PUERTO MONTT**  
 Teléfono : **652484600** Contacto :  
 Fax : **0** E-Mail :

\*\*\* El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago \*\*\*

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
5	UNIDAD	TABLET GALAXY TAB S7 FE - ANDROID - 64 GB - 12.4" TFT(2560 X 1600) MICROSD SLOT - 3G, 4G, LTE - MYSTIC BLACK. INCLUYE: S PEN, BOOK COVER KEYBOARD. GARANTIA 12 MESES.	464,000	2,320,000

Glosa OPCIONES S.A MEMO N°1956TABLET PROGRAMA MAIS-ECICEP CESFAM NORPONIENTE  
 NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A CESFAM NORPONIENTE  
 CONTACTO: AS. TECNICO. SR. RICARDO ZABALA LIZAEAZO - DEPARTAMENTO DE SALUD - MAIL:ricardo.zabala879@gmail.com

Sub-Total	2,320,000
Descuento	
Monto Neto	2,320,000
Iva 19%	440,800
Total	2,760,800

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 17/08/2023  
 Forma de Despacho CESFAM NORPONIENTE  
 Documento de Origen MEMO N°1956 UNIDAD CENTRAL DEPTO. DE SALUD (CESFAM)  
 Cuenta Presupuestaria 2152906001001001  
 Area de Gestión MAIS, MODELO DE ATENCION SALUD







CAROLINA PAREDES PAREDES DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
 JANET SORENSEN ANDUEZA JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS  
 JORGÉ MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN  
 EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA DIRECTORA EJECUTIVA