

18 de Marzo de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000444**

AREA 0012 CONVENIOS SALUD

Señor(es) : **ALLMEDICA S.A.** Rut : **96.636.310-K**  
 Dirección : **JOSE LUIS ARANEDA 86 ÑUÑO A SANTIAGO**  
 Teléfono : **3791777** Contacto :  
 Fax : **2692111** 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	COD:PF-339X FLUJOMETRO MINI-WRIGHT (UNITARIO) USA	32,900	164,500

Glosa ALLMEDICA MEMO N°521 INSUMOS MEDICOS FLUJOMETRO CENTROS APS

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A CENTROS APS.  
 CONTACTO: AS. TECNICO. SRTA. BARBARA MIRANDA -  
 DEPARTAMENTO DE SALUD - MAIL:barbaramiranda19@gmail.com

Sub-Total	164,500
Descuento	
Monto Neto	164,500
Iva 19%	31,255
Total	195,755

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 19/03/2024  
 Forma de Despacho CENTROS APS  
 Documento de Origen MEMO N°521 DEPARTAMENTO DE SALUD CENTROS APS  
 Cuenta Presupuestaria 2152204005001005  
 Area de Gestión ESTRATEGIA REFUERZO APS COVID-19



AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

Jefa(D) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO (S)