

Rut : 70.954.900-6
Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social
Dirección : Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama
Telefono : (55) 2 540418 DEPARTAMENTO DE SALUD
Giro : Educación y Salud

31 de Mayo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400001267

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **ROCHE CHILE LIMITADA** Rut : **82.999.400-3**
Dirección : **AV. QUILIN N° 3750, COMUNA MACUL, CASILLA 399 CORREO 1, SANT**
Teléfono : **24413200** 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
33	KIT	TSH Elecsys cobas e 200 CAD. I SEM 2025 COD. 8429324190	361,200	11,919,600
23	KIT	FT4 Elecsys cobas e 200 CAD. I SEM 2025 COD. 9043276190	341,300	7,849,900
5	KIT	HIV combi PT Elecsys cobas e 200 CAD. I SEM 2025 COD. 8924163190	240,900	1,204,500
7	KIT	TOTAL PSA ELECSYS COBAS e 100 V3 CAD. I SEM 2025 COD. 8791686190	375,700	2,629,900
5	KIT	INSULIN ELECSYS COBAS e 100 CAD. I SEM 2025 COD. 12017547122	364,800	1,824,000
5	KIT	VITAMINA B 12 G2 CS ELECSYS V2 CAD. I SEM 2025 COD. 7212780190	91,300	456,500
5	KIT	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS e 100 V2 CAD. I SEM 2025 COD. 8924163190	248,900	1,244,500
2	KIT	HIV PC G2 ELECSYS CAD. I SEM 2025 COD. 6924107190	255,000	510,000
1	KIT	PRECICONTROL VARIA ELECSYS CAD. I SEM 2025 COD. 5618860190	82,900	82,900
3	KIT	PRECICONTROL UNIVERSAL ELECSYS V 2 CAD. I SEM 2025 COD. 11731416190	115,100	345,300
1	KIT	TSH CS ELECSYS V3 CAD. I SEM 2025 COD. 8443459190	97,400	97,400
1	KIT	FT4 G3 CS ELECSYS CAD. I SEM 2025 COD. 7976879190	113,100	113,100

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
1	KIT	TOTAL PSA G2 CS ELECSYS V3 CAD. I SEM 2025 COD. 8838534190	118,700	118,700

Glosa

ROCHE - REACTIVOS - LABORATORIO CLINICO
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	28,396,300
Descuento	
Monto Neto	28,396,300
Iva 19%	5,395,297
Total	33,791,597

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 05/06/2024
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 - VILLA CHICA - CALAMA
Documento de Origen MEMO N°214 LABORATORIO
Cuenta Presupuestaria 2152204003001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION


ISABEL HUANCHICAY OCHOA
 AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD


PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD


JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS


JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO