

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 : Educacion y Salud

14 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003316

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
25	KIT	FT4 Elecsys cobas e 200 CAD. II SEM 2025 COD. 9043276190	341,300	8,532,500
20	KIT	TSH Elecsys cobas e 200 CAD. II SEM 2025 COD. 8429324190	361,200	7,224,000
3	KIT	FSH Elecsys cobas e 100 V2 CAD. II SEM 2025 COD. 8932352190	240,900	722,700
3	KIT	ELECSYS VITAMIN B12 II CAD. II SEM 2025 COD. 7212771190	289,500	868,500
7	KIT	HIV combi PT Elecsys cobas e 200 CAD. II SEM 2025 COD. 8924180190	814,600	5,702,200
1	KIT	PRECI CONTROL VARIA CAD. II SEM 2025 COD. 5618860190	82,900	82,900
1	KIT	FSH CS ELECSYS CAD. II SEM 2025 COD. 8932417190	129,100	129,100
3	KIT	HIV PC Elecsys (PRECI CONTROL) CAD. II SEM 2025 COD. 6924107190	255,000	765,000
1	KIT	FT4 G3 CS ELECSYS CAD. II SEM 2025 COD. 9043292190	101,600	101,600

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
3	KIT	Isetrol lvi 123 Roche CAD. II SEM 2025 COD. 3112888180	177,500	532,500

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	24,661,000
Descuento	
Monto Neto	24,661,000
Iva 19%	4,685,590
Total	29,346,590

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 19/11/2024
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 - VILLA CHICA - CALAMA
Documento de Origen MEMO N°434 LABORATORIO CLINICO
Cuenta Presupuestaria 2152204003001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION


ISABEL HUANCHICAY
 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