



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 : Eduacion y Salud

15 de Noviembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003330**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **PV-EQUIP. S.A.** Rut : **79.895.670-1**  
 Dirección : **LOS CAPITANES Nº 1388 PROVIDENCIA SANTIAGO**  
 Teléfono : **3413300** Contacto :  
 Fax : **2744786** 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
1	KIT	STREPTO KIT 50 TEST CAD. II SEM. 2025 COD. DR585A	254,800	254,800

Glosa PV-EQUIP / REACTIVO / 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](mailto:labcomdescalidad@gmail.com)  
 DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA

Sub-Total	254,800
Descuento	
Monto Neto	254,800
Iva 19%	48,412
Total	303,212

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 20/11/2024  
 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 OCHOA  
 AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD

JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO