

07 de Noviembre de 2023

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003406**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **SOC. COMERCIALIZ. DE ARTÍCULOS MÉDICOS** | Rut : **76.020.650-4**  
 Dirección : **BASCUÑAN GUERRERO 2066 SANTIAGO**  
 Teléfono : **6843087** | 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
1	KIT	CONTROL ERS LINEAR CAD. II SEM 2024 COD. 5930005	165,900	165,900
10	PAQUETE	TUBOS KIMASED VHS CAD. II SEM 2024 COD. K14250	159,846	1,598,460

Glosa **BIOLINE - LABORATORIO CLINICO - REACTIVOS**  
**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	1,764,360
Descuento	
Monto Neto	1,764,360
<b>Iva 19%</b>	335,228
<b>Total</b>	<b>2,099,588</b>

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 12/11/2023  
 Forma de Despacho : ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA  
 Documento de Origen : MEMO N°405 LABORATORIO CLINICO APS  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204005001001  
 Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION

  
**ISABEL HUANCHICAY OCHOA**  
 AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

  
**CAROLINA PAREDES PAREDES**  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO  
 DE SALUD

  
**JANET SØRENSEN ANDUEZA**  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO  
 FINANZAS

  
**JORGE MUÑOZ ALBORTA**  
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y  
 PLANIFICACIÓN

  
**EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA**  
 DIRECTORA EJECUTIVA