



ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000143

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **SERVICIOS AMBULATORIOS EL LOA SPA.** Rut : **76.270.902-3**
Dirección : **AVDA. GRANADEROS N° 2924, CALAMA.**
Teléfono : **552893549** Contacto : **DANIELA CHANG / AILEEN GONZALES**
Fax : **0** E-Mail : **DANIELA.CHANG@CLINICAELOA.CL**

*** 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
66	UNIDAD	MAMOGRAFÍA BILATERAL 50-69 AÑOS (Cod:0401010)	21,500	1,419,000
102	UNIDAD	MAMOGRAFÍA BILATERAL OTRAS EDADES (Cod:0401010)	21,500	2,193,000
157	UNIDAD	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (Cod:0404012)	16,520	2,593,640
116	UNIDAD	RADIOGRAFÍA DE PELVIS (Cod:0401151)	7,220	837,520
90	UNIDAD	RADIOGRAFIA DE TORAX (cod:0401070)	17,120	1,540,800
38	UNIDAD	ECOGRAFIA ABDOMINAL (cod:0404003)	24,909	946,542

Glosa **SERVICIOS AMBULATORIOS EL LOA SPA MEMO N°172 IMAGENES DIAGNOSTICAS CENTROS APS**
NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DEPARTAMENTO DE SALUD
DIRECCION: **AVDA. OHIGGINS 542 VILLA CASPANA - CALAMA**
CONTACTO: AS. TECNICO. SRTA.FRANCIS CASTRO CORTES - DEPARTAMENTO DE SALUD
MAIL: franciscastrorcortes@gmail.com

Sub-Total	9,530,502
Descuento	
Monto Neto	9,530,502
No Afecta impuesto	
Total	9,530,502

Condición de Pago : 30 DIAS
Plazo de Entrega : 29/01/2024
Forma de Despacho : SAR ALEMANIA
Documento de Origen : MEMEO N°172 DEPTO DE SALUD CENTROS APS
Cuenta Presupuestaria : 2152208999001010
Area de Gestión : IMAGENES DIAGNOSTICAS

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO
DE SALUD

JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS

DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN

DIRECTORA EJECUTIVA