

15 de Diciembre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003847

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : FARMALATINA LTDA. Rut : 79.728.570-6
Dirección : LAS ENCINAS 1495 VALLE GRANDE, LAMPA STGO.
Teléfono : 28385000 Contacto :
Fax : 28388050 E-Mail : FARMALATINA@FARMALATINA.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
4	UNIDAD	REFERENCECELLS A&B CAD. II SEM 2024 COD. 2345	45,600	182,400
4	UNIDAD	COR QC TEST SYSTEM CAD. II SEM 2024 COD. 2400	103,000	412,000
4	UNIDAD	WEAK D CELLS CAD. II SEM 2024 COD. 2995	61,600	246,400
7	KIT	SYPHILIS RPR TEST CAD. II SEM 2024 COD. 50002	93,500	654,500
5	PAQUETE	PIPETAS PLASTICAS (PE) 1 MLX 500 CAD. II SEM 2024 COD. YA-YAN88336	19,500	97,500
200	PAQUETE	ASA CALIBRADA, PLASTICA ESTERIL 1 UL CAD. II SEM 2024 COD. KA-2650	2,990	598,000

Glosa FARMALATINA - 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 2,190,800
Descuento
Monto Neto 2,190,800
Iva 19% 416,252
Total 2,607,052

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 20/12/2023
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 - VILLA CHICA - CALAMA
Documento de Origen MEMO N°460 LABORATORIO CLINICO APS
Cuenta Presupuestaria 2152204003001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

LABORATORIO CLINICO
AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

Jefa DEPARTAMENTO DE FINANZAS
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN

DIRECTORA EJECUTIVA