

22 de Enero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000129

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **SOCIEDAD IMPORTADORA OPTIVISIÓN LTDA.** Rut : **77.190.880-2**
Dirección : **SAN PABLO 9900 BODEGA 14 PUDAHUEL - SANTIAGO**
Teléfono : **0** 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
6	CAJA X 16	URGO ALGOPLAQUE 10X10 CM	23,968	143,808
10	CAJA X 10	URGOCLEAN 10X10 CM	38,140	381,400
25	CAJA X 10	URGOCLEAN AG 10X10 CM	110,608	2,765,200
5	CAJA X 10	URGOHIDROGEL 15GR	30,980	154,900
20	CAJA X 10	URGOSORB 10X10 CM	18,840	376,800
25	CAJA X 10	URGOSORB SILVER 10X10 CM	42,850	1,071,250
8	CAJA X 10	URGOSTART CONTACT 10X10 CM	167,230	1,337,840
20	CAJA X 10	URGOTUL 10X10 CM	21,430	428,600
20	CAJA X 10	URGOTUL ABSORB 10X10 CM	24,380	487,600
13	CAJA X 16	URGOTUL AG/SILVER 10X12 CM	62,400	811,200
8	CAJA X 10	URGOSTART PLUS 10X10 CM	167,230	1,337,840

Glc OPTIVISION- DROGUERIA CENTRAL INSUMOS MEDICOS
At.: DT. Droguería Central APS Calama
Srta. Silvana Tapia Aguirre.
Fono: 56 9-93407439 mail:
gfsilvanaaps@gmail.com

Sub-Total	9,296,438
Descuento	
Monto Neto	9,296,438
Iva 19%	1,766,323
Total	11,062,761

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 27/01/2024
Forma de Despacho PEINE 766 VILLA CASPANA CALAMA
Documento de Origen MEMO N°007/24 DROGUERIA CENTRAL
Cuenta Presupuestaria 2152204005001002
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

Silvana Tapia Aguirre
Químico farmacéutico



CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN-ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA EJECUTIVA

AREA DE ADQUISICIONES
DEPARTAMENTO DE SALUD