

02 de Febrero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000178

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **LIBERTY COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES** Rut : **99.061.000-2**
Dirección : **HENDAYA 60 PISO 10, LAS CONDES, SANTIAGO**
Teléfono : **23972000** Contacto : **ELIZABETH SEPULVEDA ARANA**
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	UNIDAD	POLIZA: 61654355 AMBULANCIA M.BENZ SPRINTER 2021 P/M:SPRZ62	2,134,557	2,134,557
1	UNIDAD	POLIZA: 61654366 AMBULANCIA M.BENZ SPRINTER 2021 P/M:SPRZ92	2,134,557	2,134,557
1	UNIDAD	POLIZA: 61654381 AMBULANCIA M.BENZ SPRINTER 2021 P/M:SPRZ72	2,134,557	2,134,557
1	UNIDAD	POLIZA: 61654384 AMBULANCIA M.BENZ SPRINTER 2021 P/M:SPRZ82	2,134,557	2,134,557
1	UNIDAD	POLIZA: 61654397 AMBULANCIA M.BENZ SPRINTER 2021 P/M:SPSB12	2,134,557	2,134,557
1	UNIDAD	POLIZA: 61654400 AMBULANCIA M.BENZ SPRINTER 2021 P/M:SPSB22	2,134,557	2,134,557

LIBERTY COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES MEMO N°206 SEGUROS FLOTA DE 6 AMBULANCIAS PERIODO 2024-2025 CENTROS APS
NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A CENTROS APS .
CONTACTO: AS. TECNICO. SR. NICOLAS SANCHO GATICA
FONO:552 -540418 DEPARTAMENTO DE SALUD

Sub-Total	12,807,342
Descuento	
Monto Neto	12,807,342
Iva 19%	2,433,395
Total	15,240,737

Condición de Pago : 30 DIAS
Plazo de Entrega : 05/02/2024
Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD
Documento de Origen : MEMO N°206 DEPTO DE SALUD CENTROS APS
Cuenta Presupuestaria : 2152210002001002
Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS
DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
DIRECTORA EJECUTIVA