

04 de Marzo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000321

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **TOPMEDIC SPA** Rut : **76.499.211-3**
 Dirección :
 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
1	UNIDAD	CAMILLA DE EXAMEN	226,807	226,807
1	UNIDAD	FLETE (DESPACHO TIENDA)	207,000	207,000

Glc TOPMEDIC - M°400 - CAMILLA DE EXAMEN - CESFAM NORPONIENTE
 NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A CESFAM NORPONIENTE
 DIRECCION. LUIS EMILIO RECARBAREN #3825
 CONTACTO: SR. RICARDO ZABALA LIZARAZO

Sub-Total	433,807
Descuento	
Monto Neto	433,807
Iva 19%	82,423
Total	516,230

Condición de Pago : 30 DÍAS
 Plazo de Entrega : 05/03/2024
 Forma de Despacho : CESFAM NORPONIENTE
 Documento de Origen : MEMO N°400 CAMILLA DE EXAMEN - CESFAM NORPONIENTE
 Cuenta Presupuestaria : 2152208007001004
 Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD



CAROLINA PAREDES PAREDES
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
 JEFA DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
 DIRECTORA EJECUTIVA