

07 de Febrero de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000210

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **PRONOMED SPA.** Rut : **76.286.670-6**
 Dirección : **PULLINQUE N°600, LAS CONDES**
 Teléfono : **22359032** 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
20	UNIDAD	SURGISTAIN - BIDON 4 LTS: SURGISTAIN - DESINCRUSTANTE DE INSTRUMENTAL (BIDON DE 4LTS) COD:34572-29	45,000	900,000
16	UNIDAD	ENDOZIME PREMIUM COC APA -BIDON 4 LTS: ENDOZIME PREMIUM CON APA -DETERGENTE CUATRI (BIDON DE 4 LTS) COD:34526-29	45,000	720,000
28	UNIDAD	SURGISLIP- BIDON 4 LTS: SURGISLIP- LUBRICANTE PARA INSTRUMENTAL (BIDON DE 4LTS) COD:34571-29	44,000	1,232,000
15	UNIDAD	GUANTES DE NITRILO PARA ALTO RIESGO S(40CM)-50UDS COD:CLEAN 16S	17,000	255,000
15	UNIDAD	GUANTES DE NITRILO PARA ALTO RIESGO M (40 CM)- 50 UDS COD:CLEAN 16M	17,000	255,000

Glc PRONOMED SPA MEMO N°132 INSUMOS MEDICOS CENTRAL ESTERILIZACION

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A ESTERILIZACION.
 CONTACTO: AS. TECNICO. SRTA. BARBARA MIRANDA -
 DEPARTAMENTO DE SALUD - MAIL:barbaramiranda19@gmail.com

Sub-Total	3,362,000
Descuento	
Monto Neto	3,362,000
Iva 19%	638,780
Total	4,000,780

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 08/02/2024
 Forma de Despacho : CENTRAL DE ESTERILIZACION
 Documento de Origen : MEMO N°132 DEPTO DE SALUD CENTRAL DE ESTERILIZACION
 Cuenta Presupuestaria : 2152204005001002
 Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION


 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD


 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