

04 de Abril de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000637**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **AR PROYECTOS SPA** Rut : **77.863.249-7**  
 Dirección : **AVDA. MATTA N°2011 CASA 85 COND. MATTA**  
 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	PROYECTO SANITARIO DESCRITS UNIDADES TRANSVERSALES; TRAMITACION DEL PROYECTO POR PARTE DE AGUAS ANTOFAGASTA EPM S.A, PLANOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO, PLANOS ISOMETRICOS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO, MEMORIA DE CALCULO DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO, ESPECIFICACIONES DE AGUA POTABLE Y A	2,180,000	2,180,000

Glosa AR PROYECTOS MEMO N°703 PROYECTO SANITARIO DESCRITS UNIDADES TRANSVERSALES  
 NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A UNIDADES TRANSVERSALES .  
 CONTACTO: AS. TECNICO. SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO - DEPARTAMENTO DE SALUD - MAIL: fortes.elena@gmail.com

Sub-Total	2,180,000
Descuento	
Monto Neto	2,180,000
<b>No Afecta impuesto</b>	
Total	2,180,000

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 05/04/2024  
 Forma de Despacho UNIDADES TRANSVERSALES  
 Documento de Origen MEMO N°703 DEPARTAMENTO DE SALUD UNIDADES TRANSVERSALES  
 Cuenta Presupuestaria 2152208999001007  
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES  
DESPARTAMENTO DE SALUD



DIRECTORA  
DEPARTAMENTO DE SALUD



JEFA  
DEPARTAMENTO DE FINANZAS



DIRECTOR EJECUTIVO