

15 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000723

AREA 0012 CONVENIOS SALUD

Señor(es) : **SERVICIOS AMBULATORIOS EL LOA SPA.** Rut : **76.270.902-3**
 Dirección : **AVDA. GRANADEROS N° 2924, CALAMA.**
 Teléfono : **552893549** Contacto : **DANIELA CHANG / AILEEN GONZALES**
 : **0** E-Mail : **DANIELA.CHANG@CLINICAELOA.CL**

*** 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
49	UNIDAD	MAMOGRAFÍA BILATERAL 50-69 AÑOS (Cod:0401010)	22,597	1,107,253
116	UNIDAD	MAMOGRAFÍA BILATERAL OTRAS EDADES (Cod:0401010)	22,597	2,621,252
149	UNIDAD	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (Cod:0404012)	17,510	2,608,990
126	UNIDAD	RADIOGRAFÍA DE PELVIS (Cod:0401151)	7,360	927,360
90	UNIDAD	RADIOGRAFIA DE TORAX (cod:0401070)	18,150	1,633,500
64	UNIDAD	ECOGRAFIA ABDOMINAL (cod:0404003)	24,909	1,594,176
Glosa			Sub-Total	10,492,531
SERVICIOS AMBULATORIOS EL LOA SPA MEMO N°759 IMAGENES DIAGNOSTICAS CENTROS APS			Descuento	
NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A CENTROS APS. CONTACTO: AS. TECNICO. SRTA. FRANCIS CASTRO - DEPARTAMENTO DE SALUD.			Monto Neto	10,492,531
			No Afecta impuesto	
			Total	10,492,531

Condición de Pago : 30 DIAS
 Plazo de Entrega : 16/04/2024
 Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD
 Documento de Origen : MEMO N°759 DEPARTAMENTO DE SALUD CENTROS APS
 Cuenta Presupuestaria : 2152208999001010
 Area de Gestión : IMAGENES DIAGNOSTICAS

