

21 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002930

AREA 0012 CONVENIOS SALUD

Señor(es) : **PRINTSHOP SPA** Rut : **77.837.126-K**
 Dirección : **SALAR DE ATACAMA N°3583, VILLA LOS SALARES**
 Teléfono : **965177898** Contacto : **JULIO GALLEGUILLOS SANDOVAL**
 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
500	UNIDAD	AGENDA DE SALUD MIGRANTES	5,250	2,625,000

Glosa PRINTSHOP - M°2733 - AGENDA DE SALUD MIGRANTES - DEPARTAMENTO DE SALUD
 NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DEPARTAMENTO DE SALUD.
 CONTACTO: ASESOR TECNICO SEBASTIAN GALVEZ CATALAN.

Sub-Total	2,625,000
Descuento	
Monto Neto	2,625,000
Iva 19%	498,750
Total	3,123,750

Condición de Pago 30 DÍAS
 Plazo de Entrega 22/10/2024
 Forma de Despacho DEPARTAMENTO DE SALUD
 Documento de Origen MEMO N°2733 - AGENDA DE SALUD MIGRANTES - DEPARTAMENTO DE SALUD
 Cuenta Presupuestaria 2152207001001001
 Area de Gestión ACC. ATENCION SALUD MIGRANTES

AREA DE ADQUISICIONES
 DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA SALUD
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JEFA DEPTO. FINANZAS
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO
 DIRECTOR EJECUTIVO