

16 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002114

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **ONEWAY SPA** Rut : **76.602.583-8**
 Dirección : **CAUPOLICAN 234, CASA 7, VALDIVIA**
 Teléfono : **931950715** Contacto : **PEDRO VARGAS**
 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 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
4	UNIDAD	COD:TXT ROLLO BILAMINADO 40CM C/F	75,000	300,000

Glosa ONE WAY MEDICAL MEMO N°117 ADQUISICION DE INSUMOS CENTRAL ESTERILIZACION

Sub-Total	300,000
Descuento	
Monto Neto	300,000
Iva 19%	57,000
Total	357,000

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 19/08/2024
 Forma de Despacho CENTRAL ESTERILIZACION
 Documento de Origen MEMO N°117 CENTRAL DE ESTERILIZACION
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001002
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SOBENSEN ANDUEZA
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
 DIRECTOR EJECUTIVO