

31 de Mayo de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400001264**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **BIOMERIEUX CHILE SPA** Rut : **96.659.920-0**  
 Dirección : **LOS CONQUISTADORES N°1730 PISO 11 PROVIDENCIA, SANTIAGO**  
 Teléfono : **6342092** Contacto :  
 Fax : **6342093** E-Mail : **VENTAS@BIOMERIEUX.COM**

\*\*\* 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
8	PAQUETE	M.HINTON+5% SANG MOUTON CAD. I SEM. 2025 COD. 43321	21,533	172,264
6	PAQUETE	MEDIO GRANADA en placas. CAD. I SEM. 2025 COD. 43712	53,566	321,396
15	PAQUETE	PLACA AGAR SABOURAUD GENTA/CAF CAD. I SEM. 2025 COD. 43651	30,709	460,635
50	PAQUETE	PLACA TRYPCASE- SOJA + 5% SG CORDERO CAD. I SEM. 2025 COD. 43001	20,318	1,015,900

Glosa **BIOMERIEUX - REACTIVOS - LABORATORIO CLINICO**  
**NOTA: SE SOLICITA QUE LOS PRODUCTOS, SEAN DESPACHADOS Y TENGAN LA CADUCIDAD SEÑALADA EN EL PRESENTE.**  
 CONTACTO: DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO APS CALAMA.  
**SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA.- [labcomdescalidad@gmail.com](mailto:labcomdescalidad@gmail.com)**  
**DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA**

Sub-Total	1,970,195
Descuento	
Monto Neto	1,970,195
Iva 19%	374,337
Total	2,344,532

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 05/06/2024  
 Forma de Despacho : ESMERALDA 1814 - VILLA CHICA - CALAMA  
 Documento de Origen : MEMO N°214 LABORATORIO  
 Cuenta Presupuestaria : 2152204003001001  
 Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION

  
 AREA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD

  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO