

Rut : 70.954.900-6
Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social
Dirección : Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama
Telefono : (55) 2 540418 DEPARTAMENTO DE SALUD
Giro : Eduacion y Salud

04 de Junio de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400001303

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : VALTEK S.A. Rut : 79.568.850-1
Dirección : AV. MARATHON 1943, ÑUÑO A , SANTIAGO
Teléfono : 6541100 Contacto :
Fax : 6541199 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
10	KIT	CALDO MUELLER HINTON, TUBO 16X125 CAD. I SEM. 2025 COD. 285-470	18,643	186,430
1	KIT	CEFOXITIN (FOX) 30 mcg CAD. I SEM. 2025 COD. ASDO1900	40,626	40,626
1	KIT	CLAVULANIC ACID/CEFOTAXIME (CTC) 40 MCG CAD. I SEM. 2025 COD. ASDO1820	40,626	40,626
1	KIT	ERTAPENEM (ETP) 10 mcg CAD. I SEM. 2025 COD. ASD03650	40,626	40,626
1	KIT	IMIPENEM (IPM) 10 mcg CAD. I SEM. 2025 COD. ASD04500	40,626	40,626
3	KIT	KIT TINCION GRAM 5 X 250 ML CAD. I SEM. 2025 COD. 260-200	60,993	182,979
1	KIT	MEROPENEM (MEM) 10 mcg CAD. I SEM. 2025 COD. ASDO5400	40,626	40,626
40	KIT	AGAR MUELLER HINTON 2 CLSI 10 UNIDADES .9 CMS CAD. I SEM. 2025 COD. 285-220	10,377	415,080

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
50	KIT	AGAR CROMO ORIENTACION (UTIC) 10 UNIDADES 9 CMS CAD. I SEM. 2025 COD. 285-110	20,755	1,037,750
40	KIT	AGAR MAC CONKEY 10 UNIDADES . CMS CAD. I SEM. 2025 COD. 285-200	10,377	415,080

Glosa VALTEK - 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

DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA

Sub-Total	2,440,449
Descuento	
Monto Neto	2,440,449
Iva 19%	463,685
Total	2,904,134

Condición de Pago 30 DIAS

Plazo de Entrega 09/06/2024

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



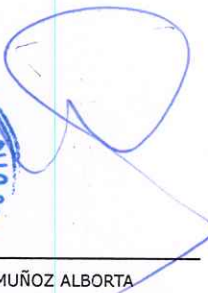
ISABEL HUANCHICAY OCHOA
AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO