

22 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002185

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **SIEMENS HEALTHCARE EQUIPOS MEDICOS SP** Rut : **76.481.921-7**
 Dirección : **CERRO EL PLOMO 6000 LAS CONDES. STGO. PISO 11**
 Teléfono : **0** Contacto : **.**
 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 |
|----------|--------------|---|--------------|-----------|
| 6 | KIT | SHEAT RINSE . ENVOLVENTE ACLARANTE CAD. II SEM. 2025 COD. 10312272 | 449,808 | 2,698,848 |
| 4 | KIT | EZ-WASH CAD. II SEM. 2025 COD. 10285021 | 445,128 | 1,780,512 |
| 2 | KIT | CN-FREE HGBTIMEPAC CAD. II SEM. 2025 COD. 10341169 | 702,836 | 1,405,672 |

Glosa SIEMENS - 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

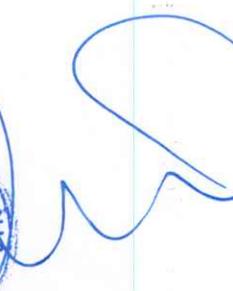
| | |
|------------|-----------|
| Sub-Total | 5,885,032 |
| Descuento | |
| Monto Neto | 5,885,032 |
| Iva 19% | 1,118,156 |
| Total | 7,003,188 |

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 27/08/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 - VILLA CHICA - CALAMA
 Documento de Origen MEMO N°323 LABORATORIO CLINICO
 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