

22 de Agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002187

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **TECNIGEN S.A.** Rut : **93.020.000-K**
 Dirección : **AVENIDA ZAÑARTU 1060, ÑUÑO A, SANTIAGO**
 Teléfono : **3960600** Contacto :
 Fax : **3960701** E-Mail : **INFO@TECNIGEN.CL**

*** 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	STA NEOPLASTINE CL +10 CAD. II SEM. 2025 COD. 1164	192,493	1,154,958
2	KIT	STA COAG CONTROL N+P CAD. II SEM. 2025 COD. 679	263,219	526,438
4	CAJA X 6	STA CUVETTES (6 BOBINAS) CAD. II SEM. 2025 COD. 39430	481,479	1,925,916
4	FRASCO	SOLUCION DE MAY GRUENWALD CAD. II SEM. 2025 COD. CX-110408	27,000	108,000
2	FRASCO	GIEMSA CAD. II SEM. 2025 COD. 92041002	43,200	86,400

Glosa TECNIGEN - 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	3,801,712
Descuento	
Monto Neto	3,801,712
Iva 19%	722,325
Total	4,524,037

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