

28 de Agosto de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002239**

AREA 0012 CONVENIOS SALUD

Señor(es) : **SERVICIOS AMBULATORIOS EL LOA SPA.** Rut : **76.270.902-3**  
Dirección : **AVDA. GRANADEROS N° 2924, CALAMA.**  
Teléfono : **552893549** Contacto : **DANIELA CHANG / AILEEN GONZALES**  
Fax : **0** E-Mail : **DANIELA.CHANG@CLINICAELOA.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
48	UNIDAD	cod:1801001-06 GASTRODUOENDOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA) - PABELLON	81,550	3,914,400
48	UNIDAD	COD:1801001-20 GASTRODUOENDOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)-HONORARIO	61,000	2,928,000
48	UNIDAD	COD:1801037 UREASA, TEST	10,050	482,400
48	UNIDAD	COD:0801005 ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS	34,000	1,632,000
48	UNIDAD	COD:0801008 ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA DIFERIDA	23,400	1,123,200

SERVICIOS AMBULATORIOS EL LOA SPA MEMO N°2146 EXAMENES DE GASTRODUODENOSCOPIA CENTROS APS

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A CENTROS APS  
CONTACTO: AS. TECNICO. SRTA. JOCELYN CELTI - DEPARTAMENTO DE SALUD -

Sub-Total	10,080,000
Descuento	
Monto Neto	10,080,000
<b>No Afecta impuesto</b>	
Total	10,080,000

Condición de Pago : 30 DIAS  
Plazo de Entrega : 29/08/2024  
Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD  
Documento de Origen : MEMO N°2146 DEPARTAMENTO DE SALUD - CENTROS APS  
Cuenta Presupuestaria : 2152208999001010  
Area de Gestión : RESOLUTIVIDAD EN APS

  
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