

21 de Abril de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 202500000288

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : NEMO CHILE S.A. Rut : 76.215.260-6
Dirección :
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
3000	UNIDAD	MOLDE QUIRÚRGICO NEMO PECHERA TUBULAR 360° UNIDAD	119	357,000
20	UNIDAD	CINTA INDICADORA NEMO PARA VAPOR AUTOCLAVE 250 UNIDADES	6,042	120,840
3	UNIDAD	INDICADOR QUÍMICO NEMO BOWIE-DICK TEST CAJA 50 UNIDADES	85,000	255,000

Glosa MEMO N°029 SALA DE ESTERILIZACION ADQUISICION DE INSUMOS, CONVENIO MARCO

Sub-Total	732,840
Descuento	
Monto Neto	732,840
Iva 19%	139,240
Total	872,080

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 21/04/2025
Forma de Despacho SALA DE ESTERILIZACION
Documento de Origen MEMO N°029, SALA DE ESTERILIZACION
Cuenta Presupuestaria 2152204004001002
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

ADQUISICIONES
SALUD
AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA
SALUD
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JEFA DEPTO.
FINANZAS
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR
EJECUTIVO
DIRECTOR EJECUTIVO

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***