

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

14 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003329

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
30	KIT	CALDO MUELLER HINTON tubos 16x125 CAD. II SEM. 2025 COD. 285-470	19,575	587,250
1	KIT	CEFTAZIDIMA (30) AC CLAVULANICO(10) CAD. II SEM. 2025 COD. ASD02110	42,657	42,657
2	KIT	KIT TINCION GRAM CAD. II SEM. 2025 COD. 260-200	64,043	128,086
60	KIT	MUELLER HINTON PLACA CAD. II SEM. 2025 COD. 285-240	30,277	1,816,620
50	KIT	PLACA AGAR CROMO UTI CAD. II SEM. 2025 COD. 285-110	21,793	1,089,650
50	KIT	PLACA AGAR MC CONKEY CAD. II SEM. 2025 COD. 285-200	10,896	544,800
50	KIT	SENSIDISCO GRAM (-) UROCULTIVO ROJO CAD. II SEM. 2025 COD. 420-219	1,156	57,800
12	KIT	AGAR CROMO-STREP CAD. II SEM. 2025 COD. 285-125	24,363	292,356
30	KIT	AGAR SABOURAUD DEXTR - CAF CAD. II SEM. 2025 COD. 285-312	14,356	430,680

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
60	KIT	AGAR SANGRE CORDERO SOYA TRIPTIC CAD. II SEM. 2025 COD. 285-350	10,896	653,760

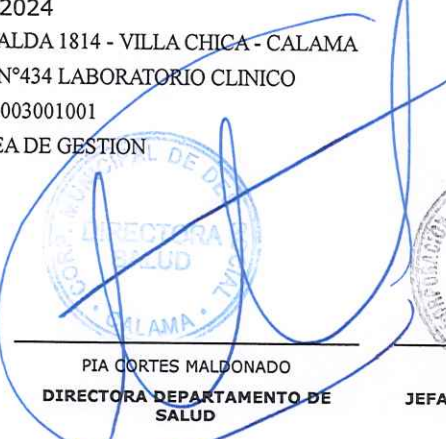
Glosa

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	5,643,659
Descuento	
Monto Neto	5,643,659
Iva 19%	1,072,295
Total	6,715,954

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 19/11/2024
Forma de Despacho ESMERALDA 1814 - VILLA CHICA - CALAMA
Documento de Origen MEMO N°434 LABORATORIO CLINICO
Cuenta Presupuestaria 2152204003001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION


ISABEL HUANCHICAY
 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