

06 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003175

AREA 0012 CONVENIOS SALUD

Señor(es) : **MS- CLINICS SPA** Rut : **77.125.064-5**
Dirección : **AV. DIEGO PORTALES NRO 8994. PUENTE ALTO- SECTOR HACIENDA EL PEÑON,SANTIAGO**
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
3	UNIDAD	BOLSO TRAUMA COMPACTO M EQUIPADO CON INSUMOS	79,985	239,955
3	UNIDAD	TOMA PRESION DIGITAL DE BRAZO OMROM HEM 7142	64,540	193,620
3	UNIDAD	GLUCOMETRO ACCU CHEK INSTANT	35,200	105,600
6	CAJA X 5	TIRAS REACTIVAS ACCUCHEK INSTANT 50 UN	10,000	60,000
12	CAJA X 25	LANCETAS ACCU CHEK SOFTCLIX CAJA X25 UNIDADES	8,000	96,000
6	BOLSA	TORULA DE ALGODÓN BOLSA X100 UNIDADES CRANBERRY	820	4,920
3	UNIDAD	ALCOHOL DESNATURALIZADO 70% ENVASE 1 LITRO SANTEPHARMA	2,880	8,640

Glos: MS-CLINICS MEMO N°2910 EQUIPAMIENTO MEDICO DEPARTAMENTO DE SALUD

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DEPARTAMENTO DE SALUD.
CONTACTO: AS. TECNICO. SR. SERGIO RAMIREZ SANTANDER.
FONO:552 -540418 DEPARTAMENTO DE SALUD

Sub-Total	708,735
Descuento	
Monto Neto	708,735
Iva 19%	134,660
Total	843,395

Condición de Pago : 30 DIAS
Plazo de Entrega : 07/11/2024
Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD
Documento de Origen : MEMO N°2910 DEPARTAMENTO DE SALUD
Cuenta Presupuestaria : 2152204005001002
Area de Gestión : MAS ADULTO MAYOR AUTOVALENTE

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SALUD

JEFA DEPTO.
FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO