

21 de Abril de 2025

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000287**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **PRONOMED SPA.** Rut : **76.286.670-6**  
 Dirección : **PULLINQUE N°600, LAS CONDES**  
 Teléfono : **22359032** 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
30	UNIDAD	DETERGENTE INSTRUMENTAL SURGI-STAIN SOLUCION ELIMINADOR DE OXIDO INSTRUMENTAL 4 LITROS BIDÓN UNIDAD	44,308	1,329,240
40	UNIDAD	DETERGENTE INSTRUMENTAL ENDOZIME PREMIUM A.P.A. TETRAENZIMÁTICO 4 LITROS BIDÓN UNIDAD	41,086	1,643,440
Glosa			Sub-Total	2,972,680
MEMO N°029 SALA DE ESTERILIZACION ADQUISICION DE INSUMOS, CONVENIO MARCO			Descuento	
			Monto Neto	2,972,680
			Iva 19%	564,809
			Total	3,537,489

Condición de Pago : 30 DIAS  
 Plazo de Entrega : 22/04/2025  
 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 DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTORA SALUD  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

JEFA DEPTO FINANZAS  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

DIRECTOR EJECUTIVO  
 LUIS VILLASECA SOTO  
 DIRECTOR EJECUTIVO