

04 de Abril de 2022

## ORDEN DE COMPRA Nro. 20220000353

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es)	: <b>PROVEEDORES INTEGRALES DEL NORTE S.A.</b>	Rut	: <b>76.213.681-3</b>
Dirección	: <b>LA COIPA 681 - ANTOFAGASTA</b>		
Teléfono	: <b>0</b>	Contacto	:
Fax	: <b>0</b>	E-Mail	:

\*\*\* AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA \*\*\*

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
2	UNIDAD	LIBRO CORRESPONDENCIA 100 HJ OFICIO ORG	3,566.00	7,132.00
2	PAQUETE X 100 U	FUNDA PLASTICA OFICIO PQx100 UN LOMO	3,183.00	6,366.00
2	UNIDAD	DISPENSADOR NALP CLIP 4 Y 6 MM ADIX	1,198.00	2,396.00
2	CAJA X 1000	CORCHETES 26/6 DE 1000 TORRE	222.00	444.00
10	RESMA	PAPEL FOTOC. OFICIO 75GR EQUALIT M/POS	3,555.00	35,550.00
3	UNIDAD	CINTA EMBALAJE TRANSP. 48/100MT USAT	1,134.00	3,402.00
3	UNIDAD	DESINFEC. A/SOL 360CC A/BACT LYSOFORM	2,406.00	7,218.00
3	UNIDAD	TOALLAS DESINF. CLOROX EXPERT FRESH 30U	1,477.00	4,431.00

Glosa **PROVEEDORES INTEGRALES DEL NORTE (PRINORTE). MATERIAL DE ESCRITORIO Y ASEO PARA FARM. CIUD.**

Sub-Total	66.939
Descuento	
Monto Neto	66.939
Iva 19%	12.718
<b>Total</b>	<b>79.657</b>

SE SOLICITA QUE LOS PRODUCTOS SEAN DESPACHADOS EN:  
**FARMACIA CIUDADANA CALAMA.**

**CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA CALAMA**

CONTACTO: QF. SRA. ROSA ROJAS BUGUEÑO -D.T.: FARMACIA CIUDADANA - rositarojas\_1@hotmail.com

Condición de Pago **30 DIAS**  
 Plazo de Entrega **04/04/2022**  
 Forma de Despacho **DESPACHAR EN FARMACIA CIUDADANA - ESMERALDA 1814**  
 Documento de Origen **MEMO N°011 FARMACIA CIUDADANA**  
 Cuenta Presupuestaria **2152204007001001**  
 Area de Gestión **SIN AREA DE GESTION**



MARCELA VARAS LEON  
**ENCARGADA DE ADQUISICIONES  
 DEPARTAMENTO DE SALUD**



EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
**DIRECTORA DEPARTAMENTO  
 DE SALUD**



JANET SØRENSEN ANDUEZA  
**JEFA(I) DEPARTAMENTO  
 FINANZAS**



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
**DIRECTOR DE GESTIÓN Y  
 PLANIFICACIÓN**



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ  
**DIRECTOR EJECUTIVO**