

18 de Enero de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000062

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : PRISA S. A. Rut : 96.556.940-5
Dirección : LAS ROSAS 5757, CERRILLOS STGO.
Teléfono : 28206237 Contacto : EFLORESM@PRISA.CL
Fax : 0 E-Mail :

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

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
10	UNIDAD	CAJA ARCHIVO AMERICANA MEMPHIS L40.5 AN	2,772.00	27,720.00
10	UNIDAD	ARCHIVADOR OFICIO ANCHO AUCA BURDEO	1,517.00	15,170.00
10	UNIDAD	ARCHIVADOR CARTA ANCHO COLON BURDEO 818	1,949.00	19,490.00
20	PAQUETE	SEPARADOR OFICIO 6 DIVIS. (EX 5POS.) COL	778.00	15,560.00
10	UNIDAD	CINTA ADHE. INVISIBLE 19X25 MT MAGICA 3	2,476.00	24,760.00
12	UNIDAD	MARCADOR MULTIUSO SHARPIE NEGRO DOBLE P	1,235.00	14,820.00
12	UNIDAD	CLIPS METALICO 50MM PTA. REDONDA TORRE R	744.00	8,928.00
25	PAR	GUANTES DOMEST/LATEX T-M AMARILLO AFELP	1,184.00	29,600.00
25	PAR	GUANTES DOMEST /LATEX T-S AMARILLO AFELP	1,184.00	29,600.00
4	BIDON	LIMPIADOR PISO 5 LT TREMEX BAMBU	3,886.00	15,544.00
3	PAQUETE	PAPEL HIG. 4 ROLLOS 600 MT. H/S ELITE	21,805.00	65,415.00
24	PAQUETE	TOALLA PAPEL 2 ROLL. 30 MT. REGIO D/HO	1,410.00	33,840.00
12	UNIDAD	TRAPERO LAVA PISOS 60X65 SACO C/OJAL AL	769.00	9,228.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
12	UNIDAD	CLORO GEL 900 ML. IMPEKE TRADICIONAL	981.00	11,772.00
10	UNIDAD	ATOMIZADOR PLASTICO 500 CC LALMS	872.00	8,720.00
1	UNIDAD	SILICONA AUTO A/SOL KIT + RENOVADOR (42)	5,162.00	5,162.00
4	UNIDAD	CLORO 4 LT. CLOROX TRADICIONAL	3,644.00	14,576.00
20	BIDON	CLORO 5 LT. TREMEX 5% CONCENTRADO	3,589.00	71,780.00
2	UNIDAD	BALDE C/ESCURRIDOR 14 LT +MOPA+MANGOFI	8,366.00	16,732.00
10	UNIDAD	JUGO LIMON 1 LT. TRAVERSO	1,299.00	12,990.00
2	UNIDAD	MOPA HUMEDA ALGODÓN 300 GR. LASER C/MAN	3,686.00	7,372.00
20	PAQUETE	TOALLA PAPEL 2 ROLL. 300 MT. ELITE JUMB	30,167.00	603,340.00

Glosa PRISA S.A. - INSUMOS DE ASEO Y ESCRITORIO

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A LABORATORIO CLINICO
 UBICADO: CALLE ESMERALDA #1814. VILLA CHICA. CALAMA
 CONTACTO: ISABEL HUANCHICAY
 E-MAIL: ihuanchicay@comdescalama.cl
 FONO: 552 540418

Sub-Total	1.062.119
Descuento	
Monto Neto	1.062.119
Iva 19%	201.803
Total	1.263.922

Condición de Pago 30 DIAS

Plazo de Entrega 25/01/2023

Forma de Despacho LABORATORIO CLINICO

Documento de Origen MEMO N°7 LABORATOIO CLÍNICO

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 SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO
FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR DE GESTIÓN Y
PLANIFICACIÓN



HUMBERTO ARRAYA QUIROZ
DIRECTOR EJECUTIVO