

19 de Enero de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300000063

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
4	BIDON	CLORO 5LTS. TREMEX 5% CONCENTRADO	3,589.00	14,356.00
4	BIDON	LIMPIADOR PISO 5 LTS. TREMEX LAVANDA	3,886.00	15,544.00
10	PAQUETE	BOLSA ASEO 110 X 130 80 MC X 5 UNID.	2,372.00	23,720.00
10	PAQUETE	BOLSA ASEO ROLLO 70 X 90 10 UN. BASULI	1,370.00	13,700.00
10	PAQUETE	BOLSA ASEO ROLLO 50 X 70 10 UN. MAXIPA	428.00	4,280.00
12	UNIDAD	CLORO GEL 900 ML. IGENIX LAVANDA	992.00	11,904.00
2	BIDON	DESODORANTE A/LIQUIDO 5 LTS. TREMEX LAV	8,718.00	17,436.00
10	UNIDAD	DESINFEC. A/SOL IGENIX 360 CC LAVANDA A	1,442.00	14,420.00
5	PAQUETE	PAPEL HIG. 6 ROLLOS 600 MT. H/S TORK	26,255.00	131,275.00
1	UNIDAD	ABRILLANT/PISO FLOTANTE 900 CC VIRGINI	3,153.00	3,153.00
1	UNIDAD	LIMPIADOR P/ FLOTANTE 900 CC TREMEX	1,835.00	1,835.00
2	UNIDAD	ESCOBILLON PLAST/VIRUTEX C/MANGO FILAM/	2,068.00	4,136.00
4	UNIDAD	MOPA LIMPIEZA VIRUTEX REPTO. ALGODÓN 30	3,184.00	12,736.00

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
8	UNIDAD	LIMPIADOR CREMA 750 GR CIF ORIGINAL MI	1,749.00	13,992.00
10	UNIDAD	GUANTES DOMEST/LATEX VIRUTEX M GAMUZADO	1,999.00	19,990.00
1	BIDON	DETERGENTE LIQ. P/ROPA SLT. TREMEX POD	8,205.00	8,205.00
2	BIDON	JABON LIQ. 5 LT. TREMEX LAVANDA C/GLICE	5,646.00	11,292.00
3	PAQUETE	PAÑO MICROFIBRA X 3 M/USO 36 X 34 COLOR	2,344.00	7,032.00
6	UNIDAD	TRAPERO SIMPLE C/OJAL 50X70 ROMMEL ALGO	636.00	3,816.00
3	UNIDAD	MOPA PLANA 45 CM VIRUTEX MICROFIBRA SET	15,236.00	45,708.00
2	UNIDAD	MOPA PLANA 45 CM VIRUTEX REPTO. MICROFI	7,946.00	15,892.00
10	PAQUETE	TOALLA PAPEL 6 ROLL. 150 MT. D/H TORKA	38,538.00	385,380.00
10	PAQUETE	SABANILLA TECNOROLL 6 ROLLOS 50 CMS	14,322.00	143,220.00
10	UNIDAD	TOALLAS DESINF. IGENIX 105 UN CITRICO	3,466.00	34,660.00

Glosa

PRISA S.A. - INSUMOS ASEO Y ESCRITORIO
NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A UNIDADES TRANSVERSALES
 UBICADO EN CALLE ESMERALDA #1814.
 VILLA CHICA. CALAMA
 CONTACTO: SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA
 E-MAIL: labcomdescalidad@gmail.com
 FONO: 55 2 540418

Sub-Total	957.682
Descuento	
Monto Neto	957.682
Iva 19%	181.960
Total	1.139.642

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 26/01/2023
 Forma de Despacho UNIDADES TRANSVERSALES
 Documento de Origen MEMO N°10 LAB. CLÍNICO - U. TRANSVERSALES
 Cuenta Presupuestaria 2152204007001001
 Area de Gestión DIV. AREA DE GESTION



MARCELA VARAS LEON
 ENCARGADA DE
 ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD



EDITH CALLEGUILLOS 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