



Rut : 70.954.900-6
Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social
Dirección : Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama
Telefono : (55) 2540418 DEPARTAMENTO DE SALUD
Giro : Educación y Salud

16 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002893

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

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	:

*** 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	CORCHETES 26/6 DE 5000 TORRE	623	1.869
2	PAQUETE	FUNDA PLASTICA OFICIO X 100 UD ADIX LOMO BLANCO	2,128	4,256
50	RESMA	PAPEL FOTOC. CARTA 75 GR PRISA 500 HJ M/POSITO	2,956	147,800
5	UNIDAD	ARCHIVADOR RAPIDO PLASTIFIC. AZUL AUCA	438	2,190
2	UNIDAD	LIBRO ACTAS 100 HJ. ORAGEX 21302	4,101	8,202
3	UNIDAD	CINTA EMBALAJE TRANSP. 48 X 100 MT USATAPE	941	2.823
3	UNIDAD	CORRECTOR LIQ. T.LAPIZ ARTEL 7 ML.	448	1,344
2	UNIDAD	TONER HP CF283A (83A) M125NW/M127NF/M225DW 1500	71,630	143,260
50	UNIDAD	LAPIZ PASTA KILOM. E. RICO INKJOY 100 AZUL 1.0M	164	8,200
3	UNIDAD	PAÑO ASEO AMARILLO X 1 40 X 45 CM MGF GENERO	411	1,233

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***

	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
5	PAQUETE	BOLSA ASEO ROLLO 50 X 70 10 UN ECOACTIVA TREMEX	401	2,005
3	SET	DESINFEC. A/SOL LYSOFORM 420 CC PROM/2 UND ORIGINA	5,548	16,644
1	BIDON DE 5 LTS.	LIMPIADOR PISO 5 LT IGENIX LAVANDA DESINFECTANTE	4,335	4,335
1	BIDON DE 5 LTS.	JABON LIQ. 5 LT. TREMEX FLORAL C/GLICERINA	5,538	5,538

Glosa	PRISA - M°122 - TRIMESTRAL - FARMACIA CIUDADANA	Sub-Total	349,699
	NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A UNID. TRANSVERSALES FARMACIA.	Descuento	
	DIRECCION ESMERALDA #1814.	Monto Neto	349,699
	CONTACTO: SRTA. ROSA ROJAS.	Iva 19%	66,443
		Total	416,142

Condición de Pago 30 DÍAS
Plazo de Entrega 17/10/2024
Forma de Despacho FARMACIA CIUDADANA
Documento de Origen MEMO N°122 - TRIMESTRAL - FARMACIA CIUDADANA.
Cuenta Presupuestaria 2152204007001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

AREA DE ADQUISICIONES
DESPARTAMENTO DE SALUD

PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
SAUD

JEFA DEPTO.
FINANZAS
JEF(A) DEPARTAMENTO FINANZAS

JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO