

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 : Educacion 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

Cantidad	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  
 NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A UNID. TRANSVERSALES FARMACIA.  
 DIRECCION ESMERALDA #1814.  
 CONTACTO: SRTA. ROSA ROJAS.

Sub-Total	349,699
Descuento	
Monto Neto	349,699
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  
 DEPARTAMENTO DE SALUD



PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE  
 SALUD



JAMARA MORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO