

03 de Septiembre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 202400002297**

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 :

\*\*\* 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
8	UNIDAD	TONER BROTHER TN-1060 COD. 31552555	28,944	231,552

Glosa PRISA - LABORATORIO CLINICO  
 NOTA: SE SOLICITA QUE LOS PRODUCTOS, SEAN DESPACHADOS Y TENGAN LA CADUCIDAD SEÑALADA EN EL PRESENTE.  
 CONTACTO: DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO APS CALAMA.  
 SRTA. ISABEL HUANCHICAY OCHOA.- [labcomdescalidad@gmail.com](mailto:labcomdescalidad@gmail.com)  
 DESPACHO EN: CALLE ESMERALDA 1814 VILLA CHICA - CALAMA

Sub-Total	231,552
Descuento	
Monto Neto	231,552
Iva 19%	43,995
Total	275,547

Condición de Pago 30 DIAS  
 Plazo de Entrega 09/09/2024  
 Forma de Despacho ESMERALDA 1814 - VILLA CHICA - CALAMA  
 Documento de Origen MEMO N°323 LABORATORIO CLINICO  
 Cuenta Presupuestaria 2152204009001001  
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION

*Isabel Huanchicay*  
 AREA DE ADQUISICIONES  
 DESPARTAMENTO DE SALUD

*[Firma]*  
 PIA CORTES MALDONADO  
 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

*[Firma]*  
 JANET SORENSEN ANDUEZA  
 JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS

*[Firma]*  
 JORGE MUÑOZ ALBORTA  
 DIRECTOR EJECUTIVO