

21 de Marzo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000494

AREA 0002 UNIDAD CENTRAL

Señor(es) : **PROVEEDORES INTEGRALES DEL NORTE S.A.** Rut : **76.213.681-3**
 Dirección : **LA COIPA 681 - ANTOFAGASTA**
 Teléfono : **0** Contacto :
 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
21	UNIDAD	BOLSA BASURA 70X90 PQ X 10UN IMPEKE	657	13,797
40	UNIDAD	BOLSA BASURA 50 X 55 P/PAP. BLCA. R/20 U	1,079	43,160
40	UNIDAD	PAÑO MULTIUSO X 3 UN 38 X 38 VIRUTEX	1,925	77,000
25	UNIDAD	PAPEL HIGIENICO 6 ROLLOS 500 MT H/S BLANCO	13,612	340,300
25	UNIDAD	TOALLA PAPEL 2 ROLL. 250 MT H/S ELITE CL	10,531	263,275
30	UNIDAD	MOPA ALGODON REPUESTO VIRUTEX CLASICA	3,063	91,890
20	UNIDAD	MOPA HUMEDA ALGODON CLASICA CON MANGO	4,477	89,540
30	UNIDAD	ESCOBILLON PLASTICO CLORINDA C/MANGO	2,321	69,630
12	UNIDAD	PALA ASEO PLAS/ MANGO LARGO METALICO	1,840	22,080
15	UNIDAD	LIMPIADOR A/GRASA 5 LT TREMEX NARANJA	6,414	96,210
30	UNIDAD	CLORO 4 LT CLOROX CORRIENTE	3,706	111,180
<p>****COTIZACIÓN N° 1077432</p> <p>DATOS PARAR EMISIÓN DE FACTURA: *Nombre: Corporación Municipal de Desarrollo Social de Calama *Dirección: Avda. Bernardo OHiggins No 1155 Villa Chica. *Rut. N° 70.954.900-6 *Giro: Educación y Salud</p> <p>Al momento de emitir factura hacer mención a: *Número de OC. *Establecimiento educacional. *Enviar por este medio factura en digital para iniciar proceso de pago.</p>				

