

24 de Octubre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003019

AREA 0001 EDUCACION

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 (*** 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
20	UNIDAD	CORCHETES 26/6 DE 5000 TORRE	633	12,660
5	UNIDAD	CORCHETES 23/8 DE 1000 TORRE	804	4,020
4	UNIDAD	PAPEL FOTOC. A-3 75 GR REPORT 500HJ	7,208	28,832
20	UNIDAD	BOLIGRAFO TINTA ROT. AZUL HI TECPOINT V7	1,886	37,720
20	UNIDAD	BOLIGRAFO TINTA ROT. AZUL HI TECPOINT V5	1,982	39,640
20	UNIDAD	BOLIGRAFO GEL 0.5 AZUL RECARGABLE G-1	1,012	20,240
20	UNIDAD	LAPIZ PASTA P.MEDIA TRILIX AZUL FABER	148	2,960
20	UNIDAD	BOLIGRAFO GEL 0.7 AZUL TORRE	538	10,760
2	UNIDAD	CORCHETERA SEMI INDUST. NOVUS 100 HJ B40	16,268	32,536
10	UNIDAD	CORCHETERA ALICATE AX-138 25 HJ ADIX 26	7,862	78,620
10	UNIDAD	PILA ALCALINA AA X 12 UN. DURACELL TIRA	6,619	66,190
10	UNIDAD	PILA ALCALINA AAA X 6 UN. DURACELL LR03	3,310	33,100
4	UNIDAD	PILA ALCALINA C MEDIANA X2 UN. DURACELL	2,685	10,740
6	UNIDAD	CORCHETES 53 A6 DE 1000 NOVUS	1,405	8,430
2	UNIDAD	CARTRIDGE HP (954XL) YELL. 1600P. 8210/8	47,223	94,446
2	UNIDAD	CARTRIDGE HP (954XL) NEGRO 2000P. 8210	59,976	119,952
2	UNIDAD	CARTRIDGE HP (954XL) MAG. 1600P. 8210/871	48,094	96,188
2	UNIDAD	CARTRIDGE HP (954XL) CYAN. 1600P. 8210	46,940	93,880
3	UNIDAD	DEDAL DE GOMA N°12 ROJO BOLSA 12 UND	1,326	3,978
10	UNIDAD	CLIPS MAGICOS METALICOS X50 UN ADIX	1,223	12,230
10	UNIDAD	NOTA ADHE. POST-IT CUBO 654-5 UC MEDIAN	7,209	72,090
10	UNIDAD	NOTA ADHE. POST-IT POP UP Z R330 AMARIL	1,655	16,550
2	UNIDAD	MICA ENCUAD CARTA 100 HJ GOFRADA NATURA	12,269	24,538
2	UNIDAD	MICA ENCUAD CARTA 100 HJ GOFRADA HUMO D	12,030	24,060
COTIZACION: 1128937 DATOS PARAR EMISIÓN DE FACTURA: *Nombre: Corporación Municipal de Desarrollo Social de Calama *Dirección: Avda. Bernardo O'Higgins N° 1155 Villa Chica. *Rut. N° 70.954.900-6 *Giro: Educación y Salud AL MOMENTO DE EMITIR FACTURA HACER MENCIÓN AL. *Número de oc. *Establecimiento educacional. *Fuente de financiamiento: FAEP 2024				

