

06 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003159

AREA 0001 EDUCACION

Señor(es) : **TECNOREDES SPA** Rut : **76.754.829-K**
Dirección : **CALLE MAIPU 501, 2 16 06 TORRE 2 - COQUIMBO**
Teléfono : **51624868** Contacto : **MARCO DUARTE BURGOS**
Fax : **0** E-Mail : **MDUARTE@EDUREDES.CL**

*** 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
90	UNIDAD	EMPAVONADO VENTANAS 1,14X0,61 UV COTIZACION N° 1226 F. de inicio: Una vez recepcionada la orden de compra F. de termino: 30 días hábiles Garantía: 12 meses 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 AL MOMENTO DE EMITIR FACTURA HACER MENCIÓN AL. *Número de oc. *Establecimiento educacional. *Fuente de financiamiento: Subv. Mant. 2024 *Mencionar obra realizada. ADJUNTAR: *Fotocopia Rol Tributario *Fotocopia C.I. del representante Legal *Certificado de Inhabilidad *Certificado de Antecedentes laborales *Certificado F30-I Cumplimiento de obligaciones laborales y previsionales. *Evidencia fotográfica del antes y después del servicio. COORDINAR: *Recepción de Obra en original (ITO Depto. Planificación/Educación).	14,900	1,341,000

