

20 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003446

AREA 0001 EDUCACION

Señor(es) : **PATRICIA RODRIGUEZ BARRAZA** Rut :
 Dirección :
 Teléfono : Contacto :
 Fax : 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
15	UNIDAD	CINTA MASKING 24MM	1,600	24,000
6	UNIDAD	CINTA DE EMBALAJE ANCHO 48MM	2,100	12,600
1	UNIDAD	CAJA LAPICERA AZUL PILOT	20,554	20,554
5	UNIDAD	CAJA LAPICERA AZUL BIC	12,500	62,500
20	UNIDAD	CAJA ARCHIVO AMERICANA	4,400	88,000
9	UNIDAD	ORGANIZADOR DE CARPETA TRIPLE	10,100	90,900
25	UNIDAD	CAJA MULTIORDEN RHEIN	3,500	87,500
8	UNIDAD	MICAS TAMAÑO CARTA OFICIO	14,500	116,000
4	UNIDAD	CAJAS POSIT CONTINUO 3M	35,000	140,000
15	UNIDAD	PAQUETE DE FUNDAS OFICIO 100 U	5,500	82,500
40	UNIDAD	DESTACADORES AZUL NARANJA AMARILLO VERDE	600	24,000
40	UNIDAD	ARCHIVADOR ANCHO OFICIO	2,600	104,000
18	UNIDAD	ARCHIVADOR OFICIO DELGADO	2,300	41,400
40	UNIDAD	PAQUETE DE SEPARADOR OFICIO	1,400	56,000
90	UNIDAD	SOBRE OFICIO	350	31,500
48	UNIDAD	PLUMON PERMANENTE NEGRO AZUL	700	33,600
12	UNIDAD	CORCHETERA OFICINA	6,900	82,800
1	UNIDAD	CORCHETERA 100 HOJAS	37,000	37,000
COTIZACION: 7212 DATOS PARA 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				

