

Rut : 70.954.900-6  
 Empresa : Corporación Municipal de Desarrollo Social  
 Dirección : Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama  
 Telefono : (55) 711823 - (55) 711824 FonoFax: (55) 711808  
 Giro : Educacion y Salud

26 de Noviembre de 2024

## ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003527

AREA 0001 EDUCACION

Señor(es) : CAMILA ANDREA ARANCIBIA TIAYNA Rut : 17.370.743-6  
 Dirección : TERMINAL AGROPECUARIO LOCAL 39-40 AVDA. GRAU N° 1158  
 Teléfono : 974888735 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   |
|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|
| 3        | UNIDAD       | CANASTA FAMILIAR (ABARROTES)<br>Nombre Completo: HIBET YULISA SOTELO FERNANDEZ<br>Rut: 26.587.930-0<br>Curso: TALLER FUNCIONAL 1<br>Nombre Completo: ENRIQUE IGNACIO CARRILLO SANCHEZ<br>Rut: 20.791.918-7<br>Curso: TALLER FUNCIONAL 1<br>Nombre Completo: DEYVID ALEXANDER LIMA PERALTA<br>Rut: 26.773.133-0<br>Curso: TALLER FUNCIONAL 1<br><br>2 ACEITE 1 LT.<br>1 HARINA 1KL<br>6 ARROZ 1KL<br>6 AZUCAR 1KL<br>1 TARRO JUREL<br>1 LECHE BOLSA DE 1 KILO<br>6 FIDEOS SURTIDOS<br>1 TÉ 100 BOLSITAS<br>1 MERMELADA SURTIDO DE SABORES<br>1 MARGARINA 500 GRS<br>1 PATE TERNERA EN TARRO<br>2 LENTEJA 1KL<br>3 TARRO ATÚN<br>2 POROTO 1KL<br>1 ARVEJITA EN TARRO<br>1 SAL 1 KL<br>4 SALSA DE TOMATE<br>4 JUGO EN POLVO<br>1 AVENA CAJA<br>1 PAPEL HIG. 4 ROLLOS<br>1 PAPEL ABSORBENTE<br><br>Al momento de emitir factura hacer mención:<br>Número de oc.:<br>Nombre establecimiento educacional: | 67,227       | 201,681 |

