

26 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003541

AREA 0001 EDUCACION

Señor(es) : **XIMENA DEL ROSARIO QUISPE RODRIGUEZ** Rut :
 Dirección :
 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 conformidad 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 |
|----------|--------------|---|--------------|-----------|
| 1 | UNIDAD | SERVICIO DE COLACION PARA 200 PERSONAS INCLUYE: TRASLADO AL LUGAR INDICADO, ENTREGA EN LUGAR Y HORA SEÑALADO, COLACION INDIVIDUALIZADA EN BOLSAS. COTIZACION S/N. DATOS PARA EMISIÓN DE FACTURA: *Nombre: Corporación Municipal de Desarrollo Social de Calama. *Dirección: Avda. Bernardo OHiggins No 1155 Villa Chica. *RUT: 70.954.900-6 *Giro: Educación y Salud. AL FACTURAR HACER MENCIÓN AL: *Número de OC. | 1,120,840 | 1,120,840 |

Glosa MEMO INTERNO N°2665 DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN; PROGRAMA HPV II SALDO SEGUNDA CUOTA.

| | |
|------------|-----------|
| Sub-Total | 1,120,840 |
| Descuento | |
| Monto Neto | 1,120,840 |
| Iva 19% | 212,960 |
| Total | 1,333,800 |

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 26/11/2024
 Forma de Despacho SERVICIO DE COLACION PROVEEDOR "INKILLAY" (LUGAR POR DEFINIR)
 Documento de Origen MEMO N°2665 DIR. EDUCACIÓN, PROGRAMA HPV II.
 Cuenta Presupuestaria 2152212003001007
 Area de Gestión PROGRAMAS H.P.V. II



ANTINEA JUANIDIS ARAYA
ENCARGADA DE ADQUISICIONES



CARLOS YUENG ASPETI
JEFE DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN



JANET SORENSEN ANDUEZA
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO