

06 de Mayo de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000964

AREA 0002 UNIDAD CENTRAL

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 de recepción 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	APOYA PIES KENSINGTON SOLESAVER AJUSTABLE ***COTIZACION N°1089177. DATOS PARA 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.	23,628	70,884

Glosa UNIDAD REQUIRENTE: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS (VIA CORREO POR DON MANUEL ESPINOSA)

Sub-Total	70,884
Des cuenta	
Monto Neto	70,884
Iva 19%	13,468
Total	84,352

Condición de Pago 30 DIAS
Plazo de Entrega 06/05/2024
Forma de Despacho UNIDAD CENTRAL, AV. BERNARDO O'HIGGINS N°1155 VILLA CHICA, F: 55-2711839.
Documento de Origen SOLICITADO VIA CORREO POR JEFE RR.HH. DON MANUEL
Cuenta Presupuestaria 2152204012001001
Area de Gestión SIN AREA DE GESTION



JORGE MUÑOZ ALBORTA
DIRECTOR EJECUTIVO