

14 de Noviembre de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400003321

AREA 0001 EDUCACION

Señor(es) : **DISTRIB.DE INSUMOS CIGA LTDA.** Rut : **76.342.700-5**
Dirección : **VALLE DE LA LUNA N°4420 KAMAC MAYU**
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 (*** 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
55	UNIDAD	LIMPIADOR PISO LIMON 900 ML	1,000	55,000
55	UNIDAD	CLORO CONCENTRYADO 2 LT TRADICIONAL	2,055	113,025
55	UNIDAD	LIMPIADOR CREMA TRADICIONAL 750 GR	2,082	114,510
11	UNIDAD	PAPEL HIGIENICO ECOROLL HOJA SIMPLE 4 ROLLOS DE 500	8,897	97,867
10	UNIDAD	TOALLA DE PAPEL ECOROLL ECOLOGICA 2 ROLL DE 200 M	6,723	67,230
11	UNIDAD	LUSTRA MUEBLE TRADICIONAL 500 ML	2,184	24,024
8	UNIDAD	JABON LIQUIDO 5 LT ALMENDRA	5,159	41,272
10	UNIDAD	PALA ASEO ROMMEL PLASTICA CON MANGO LARGO NEGRA	1,183	11,830
10	UNIDAD	ESCOBILLON CLORINDA CON MANGO MULTIUSO GRANDE	3,662	36,620
10	UNIDAD	MOPA DE LIMPIEZA SECOWASH REPUESTO ALGODON 30	3,244	32,436
20	UNIDAD	BOLSA ASDEO ECOPLAST 110X120 CM 90 MICRONES 5 UNIDADES	3,008	60,160
20	UNIDAD	BOLSA ASDEO ECOPLAST 50X70 CM 10 UNIDADES	380	7,600
50	UNIDAD	BOLSA ASDEO ECOPLAST 70X90 CM PAQUETE DE 10 UNIDADES	639	31,950
10	UNIDAD	SOPAPO ROMMEL CON MANGO	1,722	17,220
10	UNIDAD	HISOPPO ROMMEL LIMPIA SANITARIOS	1,076	10,760
20	UNIDAD	GUANTES MULTIUSO IMPEKE TALLA M AMARILLO	1,327	26,540
10	UNIDAD	LIMPIADOR BAÑO SAPOLIO POWER MAX NEGRO 500 ML	1,394	13,940
15	UNIDAD	CERA EN CREMA BRILLINA 340CC INCOLOR	1,722	25,830
24	UNIDAD	AMBIENTAL 360CC/225 GR AROM	1,509	36,222
20	UNIDAD	PAÑO MICROFIBRA 40X40 COLORES SURTIDOS	815	16,300
COTIZACION: 7558190				
DATOS PARAR 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				

