Rut	:	**70.954.900-6**
Empresa	:	**Corporación Municipal de Desarrollo Social**
Dirección	:	**Av. Bernardo Ohiggins # 1155 Villa Chica - Calama**
Telefono	:	**(55) 2540418 DEPARTAMENTO DE SALUD**
Giro	:	**Educacion y Salud**

18 de Octubre de 2023

ORDEN DE COMPRA Nro. 202300003090

AREA 0004 SALUD

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
4	UNIDAD	TONER HP CE285A (85a) NG	69,335	277,340

Gl PRINORTE S.A - M°266 - TONER - SAPU SUR

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A CECOSF SUR - SAPU SUR
AV. OHIGGINS #542 - CALAMA
CONTACTO: LIDER PAULINA ARAYA FREDES.

Sub-Total	277,340
Descuento	
Monto Neto	277,340
Iva 19%	52,695
Total	330,035

Condición de Pago	30 DIAS
Plazo de Entrega	19/10/2023
Forma de Despacho	SAPU SUR
Documento de Origen	MEMO N°266 - TONER - SAPU SUR
Cuenta Presupuestaria	2152204009001001
Area de Gestión	SIN AREA DE GESTION

CAROLINA PAREDES PAREDES	JANET SORENSEN ANDUEZA	JORGE MUÑOZ ALBORTA	EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
AREA DE ADQUISICIONES DESPARTAMENTO DE SALUD	**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**	**JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS**	**DIRECTOR DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN**	**DIRECTORA EJECUTIVA**

A-202300003090

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***