

21 de Febrero de 2025

ORDEN DE COMPRA Nro. 20250000188

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
120	UNIDAD	CORRECTOR LAPIZ LIQUIDO BLANCO 7ML UNIDAD REGION II	453	54,360
200	UNIDAD	LAPIZ PASTA	11,549	2,309,800

Glosa ADQUISICION MATERIAL DE OFICINA, PERIODO FEBRERO PARA CENTROS APS, SEGUN MEMO 292-2025

Sub-Total	2,364,160
Descuento	
Monto Neto	2,364,160
Iva 19%	449,190
Total	2,813,350

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 24/02/2025
 Forma de Despacho DEPARTAMENTO SALUD.
 Documento de Origen CDP 14 ADQUISICION MATERIAL DE OFICINA MEMO 295
 Cuenta Presupuestaria 2152204001001001
 Area de Gestión SIN AREA DE GESTION


 AREA DE ADQUISICIONES
 DEPARTAMENTO DE SALUD


 DIRECTORA DEPARTAMENTO DE
 SALUD


 JEFA DEPTO.
 FINANZAS


 DIRECTOR
 EJECUTIVO