



Nº 00023 - 17

# ORDEN DE COMPRA JARDINES

Fecha Emisión : 21/04/2017

RAZÓN SOCIAL GABRIELA DEL PILAR ZUÑIGA MOYA

RUT: 08.561.443-6

DIRECCION LUIS HERNANDEZ PARKER Nº 836

Fono-Fax: 8939570-8/3031955

CONTACTO GABRIELA ZUÑIGA MOYA

Sirva(n)se confeccionar por cuenta de esta institución, las mercaderías que a continuación se detallan:

Descripción : COMPRA MATERIALES DE ASEO PARA MES DE ABRIL AÑO 2017 S/MEMO N°384 DIR EDUCACION

Nota : PAGO A 30 DIAS

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
0401060011	5	DESINFECTANTE Y LIMPIADOR PISO (5 LTS)	2120	10.600
0401060011	2	DESINFECTANTE Y LIMPIADOR PISO (5 LTS)	2120	4.240
0401060011	3	DESINFECTANTE Y LIMPIADOR PISO (5 LTS)	2120	6.360
0401060011	5	DESINFECTANTE Y LIMPIADOR PISO (5 LTS)	2120	10.600
0401060011	10	DESINFECTANTE Y LIMPIADOR PISO (5 LTS)	2120	21.200
0401060011	2	DESINFECTANTE Y LIMPIADOR PISO (5 LTS)	2120	4.240
0401060011	5	DESINFECTANTE Y LIMPIADOR PISO (5 LTS)	2120	10.600
0401060011	10	CAJA GUANTES QUIRURGICOS 100 UDS	2650	26.500
0401060011	5	CAJA GUANTES QUIRURGICOS 100 UDS	2650	13.250
0401060011	10	CAJA GUANTES QUIRURGICOS 100 UDS	2650	26.500
0401060011	15	CAJA GUANTES QUIRURGICOS 100 UDS	2650	39.750
0401060011	6	CAJA GUANTES QUIRURGICOS 100 UDS	2650	15.900
0401060011	5	JABON LIQUIDO 5 LTS.	3100	15.500
0401060011	1	JABON LIQUIDO 5 LTS.	3100	3.100
0401060011	2	JABON LIQUIDO 5 LTS.	3100	6.200
0401060011	6	JABON LIQUIDO 5 LTS.	3100	18.600
0401060011	10	JABON LIQUIDO 5 LTS.	3100	31.000
0401060011	20	SABANILLAS CLINIC 48 MTS. 2 UNIDADES ELITTE	4750	95.000
0401060011	15	SABANILLAS CLINIC 48 MTS. 2 UNIDADES ELITTE	4750	71.250
0401060011	10	SABANILLAS CLINIC 48 MTS. 2 UNIDADES ELITTE	4750	47.500

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL  
 ADQUISICIONES  
 JENNY JIMENEZ

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL  
 CONTABILIDAD

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL  
 DIRECCION DE ADMINISTRACION FINANZAS  
 V° B° Revisar Contraloría  
 V° B° Contador

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL  
 DIRECCION DE ADMINISTRACION FINANZAS  
 V° B° Dirección Area  
 V° B° Contraloría

La presente orden queda nula en caso de ser adulterada. Certificamos que la compra arriba detallada está debidamente autorizada por los presupuestos y que existe saldo disponible en el ítem para el pago de la misma.



Nº 00023 - 17

# ORDEN DE COMPRA JARDINES

Fecha Emisión : 21/04/2017

RAZÓN SOCIAL GABRIELA DEL PILAR ZUÑIGA MOYA

RUT: 08.561.443-6

DIRECCION LUIS HERNANDEZ PARKER Nº 836

Fono-Fax: 8939570-8/3031955

CONTACTO GABRIELA ZUÑIGA MOYA

Sírvase confeccionar por cuenta de esta institución, las mercaderías que a continuación se detallan:

Descripción : COMPRA MATERIALES DE ASEO PARA MES DE ABRIL AÑO 2017 S/MEMO N°384 DIR EDUCACION

Nota : PAGO A 30 DIAS

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales	
0401060011	16	SABANILLAS CLINIC 48 MTS. 2 UNIDADES ELITTE	4750	76.000	
0401060011	20	SABANILLAS CLINIC 48 MTS. 2 UNIDADES ELITTE	4750	95.000	
0401060011	6	SABANILLAS CLINIC 48 MTS. 2 UNIDADES ELITTE	4750	28.500	
0401060011	12	SABANILLAS CLINIC 48 MTS. 2 UNIDADES ELITTE	4750	57.000	
0401060011	2	MASCARILLA C/ELASTICO PAPEL	920	1.840	
0401060011	8	MASCARILLA C/ELASTICO PAPEL	920	7.360	
0401060011	2	MASCARILLA C/ELASTICO PAPEL	920	1.840	
0401060011	5	MASCARILLA C/ELASTICO PAPEL	920	4.600	
0401060011	4	MASCARILLA C/ELASTICO PAPEL	920	3.680	
SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS				Neto :	753.712
Centro Costo: 402/407/409/406/404/405/403/401				Iva :	143.205
Programa :				Total Orden :	896.917

Nota: Los valores totales son con IVA incluido Solicitudes : 101-2017\ 102-2017\ 103-2017\ 104-2017\ 105-2017\

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL  
 DIRECCION DE ADQUISICIONES  
 Preparado Por: *[Firma]*

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL  
 DIRECCION DE CONTABILIDAD  
 Vº Bº Contador: *[Firma]*

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL  
 DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
 Vº Bº Dirección Finanzas: *[Firma]*

REV. JUAN GONZALEZ  
 DIRECCION DE CONTRALORIA  
 Vº Bº Revisar Contraloría: *[Firma]*

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL  
 DIRECCION DE CONTRALORIA  
 Vº Bº Dirección Area Contraloría: *[Firma]*

La presente orden queda nula en caso de ser adulterada. Certificamos que la compra arriba detallada está debidamente autorizada por los presupuestos y que existe saldo disponible en el ítem para el pago de la misma.