



ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 30/10/2017

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 : SOLICITUD COMPRA INSUMOS DIRECCION DE SALUD S/MEMO Nº1984

Nota : PAGO A 30 DIAS

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
0401060013	6	SERVILLETAS	350	2.100
0401060006	20	PILAS AAA	490	9.800
0401060006	30	CARPETAS CARTON VARIADOS COLORES (SEGUN SOLICITUD)	100	3.000
0401060006	1	ACCOCLIP PLASTICO BLANCO (50 UNID.)	700	700
0401060006	10	CARPETAS PLASTICAS DIFERENTES COLORES	220	2.200
0401060006	10	RESMAS DE PAPEL OFICIO	2600	26.000
0401050001	4	AZUCAR X KILO	770	3.080
0401050001	1	TE DIF PRESENTACIONES 100 / 20 BOL.	4428	4.428
0401050001	10	GALLETAS DE VINO	550	5.500
0401050001	10	GALLETA TRITON MCKAY	550	5.500
0401050001	2	CAFÉ INSTAN. TRADICIONAL 420 GRS. NESCAFE	9500	19.000
0401060013	100	VASOS TERMICOS	25	2.500
0401060006	20	PILAS AA	470	9.400
0401050001	10	GALLETAS DIFERENTES PRESENTACIONES Y SABORES	450	4.500
0401060006	20	RESMAS PAPEL CARTA	2200	44.000
0401060006	6	CORCHETERAS	2900	17.400

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL
ADQUISICIONES
 JENNY JIMÉNEZ

Jenny Jiménez Preparado Por	Vº Bº Contador	Vº Bº Dirección Finanzas	Vº Bº Revisar Contraloría	Vº Bº Dirección Area	Vº Bº 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.



ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 30/10/2017

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 : SOLICITUD COMPRA INSUMOS DIRECCION DE SALUD S/MEMO Nº1984

Nota : PAGO A 30 DIAS

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
0401060013	6	SERVILLETAS	350	2.100
0401060006	20	PILAS AAA	490	9.800
0401060006	30	CARPETAS CARTON VARIADOS COLORES (SEGUN SOLICITUD)	100	3.000
0401060006	1	ACCOCLIP PLASTICO BLANCO (50 UNID.)	700	700
0401060006	10	CARPETAS PLASTICAS DIFERENTES COLORES	220	2.200
0401060006	10	RESMAS DE PAPEL OFICIO	2600	26.000
0401050001	4	AZUCAR X KILO	770	3.080
0401050001	1	TE DIF PRESENTACIONES 100 / 20 BOL.	4428	4.428
0401050001	10	GALLETAS DE VINO	550	5.500
0401050001	10	GALLETA TRITON MCKAY	550	5.500
0401050001	2	CAFÉ INSTAN. TRADICIONAL 420 GRS. NESCAFE	9500	19.000
0401060013	100	VASOS TERMICOS	25	2.500
0401060006	20	PILAS AA	470	9.400
0401050001	10	GALLETAS DIFERENTES PRESENTACIONES Y SABORES	450	4.500
0401060006	20	RESMAS PAPEL CARTA	2200	44.000
0401060006	6	CORCHETERAS	2900	17.400

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL
ADQUISICIONES
 JENNY JIMÉNEZ

Jenny Jiménez Preparado Por	Vº Bº Contador	Vº Bº Dirección Finanzas	Vº Bº Revisar Contraloría	Vº Bº Dirección Area	Vº Bº 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.

C-1

Nº 00912 - 17

ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 30/10/2017

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

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

Descripción : SOLICITUD COMPRA INSUMOS DIRECCION DE SALUD S/MEMO Nº1984

Nota : PAGO A 30 DIAS

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales
		SON: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS	Neto :	159.108
		Centro Costo: 304	Iva :	30.230
		Programa :	Total Orden :	189.338

Nota: Los valores totales son con IVA incluido. Solicitudes : 1148-2017

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL
ADQUISICIONES
Jenny Jimenez

Preparado Por :

Vº Bº Contador

Vº Bº Dirección Finanzas

Vº Bº Revisar Contraloría

Vº Bº Dirección Area

Vº Bº 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.

Pág. 2 de 2

Email: secretariadireccion@corpomunimacul.cl / FONO 22 573 52 00

GREGORIO DE LA FUENTE 3556