



Handwritten signature in blue ink.

ORDENES DE COMPRA
 RUT.: 69.190.700-7
 DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650
 FONO: 452973000 FAX:452973402

2534

jueves, 09 de abril de 2015

| | | | |
|---------------|--|-------------------------------|----------------------------|
| SEÑORES | ALARCON SOMMER NORA CLARISA | DIRECCIÓN | :ADMINISTRACION Y FINANZAS |
| DIRECCION | | C.C | :GESTION INGRESOS 190700 |
| R.U.T | | SPG | :Gestión Interna |
| CIUDAD | TEMUCO | ACT | :0 |
| Fax:N/T | | Autorizado | |
| SOLICITADO | ADMINISTRACION Y FINANZAS | Finalidad | |
| FINALIDAD | CANASTA FAMILIAR PARA SOCIO DEL SERVICIO BIENESTAR | SEGUN INFOME ASISTENTE SOCIAL | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 1 | | CANASTA FAMILIAR PARA SOCIO DEL SERVICIO BIENESTAR SEGUN INFOME ASISTENTE SOCIAL | 81.328, | 81.328 |

NOTA:
 AL FACTURAR SOLICITAMOS HACERLO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DE TEMUCO, PRAT 650, R.U.T.: 69.190.700-7, GIRO: SERVICIO PÚBLICO, INDICANDO EL NÚMERO Y FECHA DE ESTE DOCUMENTO Y EN LO POSIBLE ADJUNTARLO A LA FACTURA, LA QUE SERÁ CANCELADA DENTRO DE 30 DÍAS, A CONTAR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA.

CONDICIONES GENERALES

1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

| | |
|-------|--------|
| DESC. | |
| NETO | 68.343 |
| IVA | 12.985 |
| TOTAL | 81.328 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Serv. Bienestar Mun. Tco. 1140501 | 0 | 0 | 81.328 | -81.328 |

Handwritten signature in blue ink.
 GESTION DE ABASTECIMIENTO

Handwritten signature in blue ink.
 DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS