



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

3430

lunes, 26 de octubre de 2015

| | | | |
|---------------|--|------------|-------------------------------|
| SEÑORES | FIGUEROA MELLADO ENILDA TERESA | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | | C.C | :GESTION PROPIA 310100 |
| R.U.T | | SPG | :Gestión |
| CIUDAD | TEMUCO | ACT | :0 |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | ADQUISICIÓN DE (1) REPISA PARA ARCHIVADORES FABRICADA EN MELAMINA DE 18MM COLOR NEGRO PERAL, PARA LA OFICINA | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 3579 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 1 | | ADQUISICIÓN DE (1) REPISA PARA ARCHIVADORES FABRICADA EN MELAMINA DE 18MM COLOR NEGRO PERAL, PARA LA OFICINA N°203 UNIDAD DE ADQUISICIONES DEL DEPTO. DE SALUD. S.PED.N°607, 02/10/2015. | 45.000, | 45.000 |

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 | 37.815 |
| IVA | 7.185 |
| TOTAL | 45.000 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|-------------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Mobiliario y Otros 2904 31 | 22.443.000 | 16.637.516 | 45.000 | 5.760.484 |

MONICA SANCHEZ RIVERA
GESTION ADM Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

