



ORDENES DE COMPRA

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

7329

martes, 20 de noviembre de 2018

| | | | |
|---------------|---|------------|-------------------------------|
| SEÑORES | HELMUT HOPFNER Y COMPAÑIA LIMITADA | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | MANUEL MONTT 850 LOCAL 104 850 | C.C | :GESTION PROPIA 310100 |
| R.U.T | 78509820-K Tel.:045-272009 | SPG | :Gestión |
| CIUDAD | TEMUCO Fax:210315 | ACT | :0 |
| SOLICITADO | DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL | Autorizado | |
| FINALIDAD | ADQUISICIÓN DE CAJAS DE SEGURIDAD PARA UNIDAD DE TESORERÍA DEL DSM. | | |
| PLAZO ENTREGA | 0 Días | | |
| PUESTO EN: | LOCAL PROVEEDOR | | |
| N.PEDIDO : | 7466 | | |

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|--------|----------|--------|--|------------|--------|
| | 1 | GLOB | ADQUISICIÓN DE (1)CAJA DE SEGURIDAD DISOFIT PARA UNIDAD DE TESORERÍA (1) CAJA DE SEGURIDAD HAND PARA UNIDAD DE INFORMATICA DEL DSM.S.PED.N°763 DEL 14/11/2018. | 28.890, | 28.890 |

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 | 24.277 |
| IVA | 4.613 |
| TOTAL | 28.890 |

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|---------------------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------|
| Equipos Menores 2204013 3101 | 612.000 | 264.321 | 28.890 | 318.789 |

MIGUEL MUÑOZ MELLA
 GESTION AD. Y FINANZAS(S)

CARLOS VALLETTE FLORES
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

