

## ORDENES DE COMPRA

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

2365

miércoles, 28 de febrero de 2024

SEÑORES	FIGUEROA MELLADO ENILDA TERESA	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	[REDACTED]	C.C	:GESTION PROPIA 311101
R.U.T	[REDACTED]	SPG	:CESCOF El Salar
CIUDAD	TEMUCO	RESPONSABLE:	CESCOF El Salar
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICIÓN DE (1) ESCRITORIO PARA BOX DE ATENCIÓN A USUARIOS DEL CECOSF EL SALAR. S.PED. N° 344 DEL 22/02/2024.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	2389		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1	UNID	ADQUISICIÓN DE (1) ESCRITORIO PARA BOX DE ATENCIÓN A USUARIOS DEL CECOSF EL SALAR. S.PED. N° 344 DEL 22/02/2024.	137.300,	137.300

**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.

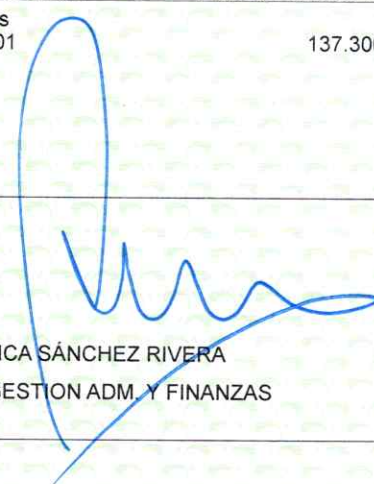

### CONDICIONES GENERALES

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

DESC. NETO	115.378
IVA	21.922
TOTAL	137.300

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Mobiliario y Otros 2904 311101	137.300	0	137.300	0

 MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS	 JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

