



MUNICIPIO CIUDADANO

ORDENES DE COMPRA

RUT.: 69.190.700-7

DIRECCIÓN: ARTURO PRAT 650

FONO: 452973000 FAX: 452973402

2727

miércoles, 2 de abril de 2025

SEÑORES	FICA CHÁVEZ ALICIA ANGELICA	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	[REDACTED]	C.C	: GESTION PROPIA 310101
R.U.T	[REDACTED]	SPG	: Departamento de Salud
CIUDAD	TEMUCO	Fax: N/T	RESPONSABLE: Departamento de Salud
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	ADQUISICION DE (1) IMPRESION E INSTALACION DE ADHESIVO FROSTED Y HORARIO TROQUELADO PARA CENTRO DE NEURO DESARROLLO PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICION DE (1) IMPRESION E INSTALACION DE ADHESIVO FROSTED Y HORARIO TROQUELADO PARA CENTRO DE NEURO DESARROLLO PERTENECIENTE AL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TEMUCO SLP N°320 DEL 28/03/2025	101.150,	101.150

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	85.000
IVA	16.150
TOTAL	101.150

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Servicios de Impresión 2207002 310101	101.150	0	101.150	0

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
 JEFA GESTION ADM. Y FINANZAS

JOSÉ MIGUEL MELLA HERRERA
 DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

8

