MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

# ORDENES DE COMPRA

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

2498

viernes, 14 de agosto de 2015

| | | | |
|---|---|---|---|
| SEÑORES | GRAFICA NEO MUNDO LIMITADA | DIRECCIÓN | :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL |
| DIRECCION | FCO. PLEITEADO 299 299 | C.C | :CONVENIOS COMPLEM 323400 |
| R.U.T | 77649290-6 Tel.:745456 Fax:731716 | SPG | :Programas |
| CIUDAD | PADRE LAS CASAS | ACT | :0 |

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD ADQUISICIÓN DE (3300) FORMULARIOS FICHAS CLAP ORIGINAL BOND 24, IMPRESOS A DOS COLORES TAMAÑO CARTA, 33 BLOC

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N.PEDIDO : 2623

| CODIGO | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | P.UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Glob | ADQUISICIÓN DE (3300) FORMULARIOS FICHAS CLAP ORIGINAL BOND 24, IMPRESOS A DOS COLORES TAMAÑO CARTA, 33 BLOCK DE 100 HOJAS C/U, PARA EL CONVENIO ESPACIO AMIGABLE PARA ADOLESCENTES EN EL ÍTEM CONTROL DE JOVEN SANO AÑO 2015, DE LA UNIDAD DE PROGRAMAS DEL DPTO. DE SALUD. S.PED.N°457, 05/08/2015. | 75.200, | 75.200 |

**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.**

| | |
|---|---|
| DESC. | |
| NETO | 63.193 |
| IVA | 12.007 |
| TOTAL | 75.200 |

CONDICIONES GENERALES

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

| CTA PRESUPUESTARIA | PRESUPUESTO VIGENTE | MONTO COMPROMETIDO | MONTO COMPRA | SALDO VIGENTE |
|---|---|---|---|---|
| Materiales de Oficina 2204001 32 | 10.952.000 | 6.084.475 | 75.200 | 4.792.325 |

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
GESTION ADM Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ADQUISICIONES

DEPTO. DE SALUD