



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

4092

Miércoles, 02 de Diciembre de 2015

SEÑORES CIFUENTES MENDEZ CARLOS ROBERTO DIRECCIÓN :DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION C.C :CONVENIOS COMPLEM 325900
R.U.T. Fax:N/T SPG :Programas
CIUDAD TEMUCO ACT :0

SOLICITADO DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL Autorizado
FINALIDAD ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA CESFAM AMANECER, VILLA ALEGRE Y EL CARMEN.

PLAZO ENTREGA 0 Días

PUESTO EN: LOCAL PROVEEDOR
N PEDIDO : 4259

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA CESFAM AMANECER, VILLA ALEGRE Y EL CARMEN. SP N° 788 DEL 30/11/2015.	111.551,	111.551

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	93.740
IVA	17.811
TOTAL	111.551

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Menaje para Oficina, Casino y Otros 2204008 32	3.365.000	727.461	111.551	2.525.988

MIGUEL MUÑOZ MELLA
GESTION ADM Y FINANZAS (S)

MÓNICA SÁNCHEZ RIVERA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (S)

