



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

ORDENES DE COMPRA

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

2886

Viernes, 11 de Septiembre de 2015

SEÑORES	MUNICIPALIDAD DE TEMUCO	DIRECCIÓN	:DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION	ARTURO PRAT 650	C.C	:GESTION PROPIA 312400
R.U.T	69190700-7 Tel.:973397	SPG	:Gestión
CIUDAD	TEMUCO	ACT	:0
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	PERMISO DE CIRCULACIÓN 2015 PARA CLINICA MOVIL MEDICO - DENTAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	1		PERMISO DE CIRCULACIÓN 2015 PARA CLINICA MOVIL MEDICO - DENTAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL. SPED. N°551 04/09/2015.	87.696,	87.696

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	73.694
IVA	14.002
TOTAL	87.696

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Permisos de Circulación Vehiculos 2208007003 31	1.700.000	1.608.685	87.696	3.619

MONICA SANCHEZ RIVERA
GESTION ADM Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

