



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

# ORDENES DE COMPRA

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

5817

miércoles, 14 de diciembre de 2016

SEÑORES	CESPEDES LEON PATRICIA	DIRECCIÓN	: DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL
DIRECCION		C.C	: CONVENIOS COMPLEM 328400
R.U.T		SPG	: Programas
CIUDAD	SANTIAGO	ACT	: 0
		Fax:	N/T
SOLICITADO	DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL	Autorizado	
FINALIDAD	5 COJINES DE LACTANCIA PARA BOX MATERNAL DEL CESFAM PUEBLO NUEVO. FONDOS. BUENAS PRACTICAS. SOL PED. 711.		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :	5953		

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	5	Unid	5 COJINES DE LACTANCIA PARA BOX MATERNAL DEL CESFAM PUEBLO NUEVO. FONDOS. BUENAS PRACTICAS. SOL PED. 711. 29-11-16	16.422,	82.110

**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	DESC.	
1.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.	NETO	69.000
	IVA	13.110
	TOTAL	82.110

CTA PRESUPUESTARIA	PRESUPUESTO VIGENTE	MONTO COMPROMETIDO	MONTO COMPRA	SALDO VIGENTE
Otros 2204999 32	14.885.000	11.459.711	82.110	3.343.179

MÓNICA SANCHEZ RIVERA  
GESTIONAD. Y FINANZAS

CARLOS VALLETTE FLORES  
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD

